



COMUNE DI VIVARO ROMANO
(CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)

Via Mastro Lavinio 5 - 00020
Tel. 0774/923002 - Fax 0774/923135

E-MAIL vivaroromano@libero.it
PEC vivaroromano@pec.it
www.comunevivaroromano.it

C.F. 86001550580
P.IVA 02145891004

UTENTE N. _____

Parte riservata all'ufficio

CIMITERO DI VIVARO ROMANO

- Nuovo allaccio
- Spostamento impianto
- Cambio utente, domicilio
- Unificazione contratti
- Disdetta
- Esumazione/Estumulazione

ANAGRAFICA NUOVO UTENTE (Destinatario bollettino di versamento)

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

VIA _____ TEL. _____

CAP. _____ CITTA' _____ PROV. _____

N.B. : ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

ANAGRAFICA DEFUNTO

DEFUNTO _____

DATA NASCITA _____ DATA MORTE _____

LOTTO N. _____ LOCULO N. _____

DA COMPILARE IN CASO DI VOLTURA: ANAGRAFICA PREDELENTE UTENTE (Destinatario bollettino di versamento)

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

VIA _____ CAP. _____

CITTA' _____ PROV. _____

Ai sensi dell'art. 7 e 13 del D.lgs. predetto (Legge sulla privacy). La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati per finalità amministrative e/o contabili, fiscali. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza – Allegato 13 del Testo Unico della Privacy. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

DATA _____

FIRMA UTENTE
