



# COMUNE DI BIBBIENA

PROVINCIA DI AREZZO

Via Berni 25, 52011 Bibbiena (Ar),

☎ 0575-5305,-530624-625 fax 0575-530667,

e-mail: [tributi.bibbiena@casentino.toscana.it](mailto:tributi.bibbiena@casentino.toscana.it)

P.Iva 00137130514 - Conto corrente postale n° 124529

**UFFICIO TRIBUTI - ECONOMATO**

<b>prot.:</b> (citare nella corrisp.):	<b>data:</b> (citare nella corrisp.):	<b>file:</b> (citare nella corrispondenza):	Responsabile del procedimento: <b>Rag. Moretti Donatella</b>	Orario al pubblico Tutti i giorni ore 10-13	Sigla: <b>DM/aa</b>
--	---------------------------------------	---	---	---	------------------------

**Al Responsabile dell'Ufficio Tributi  
del Comune di Bibbiena**

## Denuncia Lampade Votive

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ C.a.p \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di usufruire di n \_\_\_\_\_ lampade votive del Cimitero di \_\_\_\_\_

Nome defunto/I \_\_\_\_\_

Bibbiena li' \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs n. 196/ 2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente denuncia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_