

MARCA DA BOLLO

Al Comune di
VERONA

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DELLE CREMAZIONI
(art. 48, comma 4 Legge Regionale Veneto n. 18/2010)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
avendo presentato in data _____ richiesta di iscrizione nel registro
per la cremazione.

chiede

di essere cancellato dal suddetto registro.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Verona, li _____

Il richiedente

Allegato: fotocopia documento identità