

RICHIESTA VARIAZIONE INTESTAZIONE LAMPADE VOTIVE CIMITERO DI \_\_\_\_\_

## PRECEDENTE INTESTATARIO DECEDUTO:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

CODICE UTENTE: \_\_\_\_\_ TOTALE LAMPADE: \_\_\_\_\_

## DEFUNTI:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI MORTE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI MORTE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI MORTE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## NUOVO INTESTATARIO RICHIEDENTE:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO/CELLULARE: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Sollevo codesta ditta da eventuali responsabilità derivanti dalla presente richiesta.

DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA DEL NUOVO INTESTATARIO:** \_\_\_\_\_