

DISDETTA CONTRATTO LAMPADE VOTIVE CIMITERO DI \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO:

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

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

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

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

CON LA PRESENTE CHIEDE LA DISDETTA DEL SERVIZIO ELETTRICO VOTIVO PER I DEFUNTI:

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

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

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

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

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

**FIRMA INTESTATARIO:** \_\_\_\_\_

Allegare documento di riconoscimento ed inviare tramite:

- MAIL: [ilvc@ilvc.it](mailto:ilvc@ilvc.it) o [info@ilvc.it](mailto:info@ilvc.it)
- Posta ordinaria: I.L.V.C. SRL – IMPIANTI ELETTRICI – VIA MANHES 6 85100 POTENZA (PZ)
- Fax: 0971 26618