

ILLUMINAZIONE VOTIVA

Richiesta di volturazione contratto

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in Via/Piazza _____ n° _____

email _____ telefono _____

CHIEDE

di subentrare al/la Sig./ra _____

attualmente titolare del/dei contratto/i di illuminazione votiva per il/i seguente/i

defunto/i: _____

Data e firma

NOTA BENE in caso di invio telematico non è obbligatorio firmare ma va allegata copia di documento di identità