Alla Fondazione Camposanto di Santo Spirito
Corso Camillo Finocchiaro Aprile, 235
90138 Palermo
Fax 091 6513285

OGGETTO: **CAMBIO INTESTAZIONE CONTRATTO (CAUSA DECESSO)**

S.L.V. VECCHIO CONTRATTO N °_____ CLIENTE N°_____

NUOVO CONTRATTO N° _____ CLIENTE N°_____

Il sottoscritto, Sig/Signora_____

Cod. fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nato a _____il_____

Residente a _____prov_____

In via_____C.A.P._____

Chiede che a seguito del decesso del Sig/ra _____avvenuto

il_____

il contratto lampade votive relativo al Sacrari/gentilizia :

_____

Venga intestato al sottoscritto.

Allego fotocopia documento e codice fiscale.
Fornisco recapiti per eventuali comunicazioni:

Telefono_____

P.E.C./mail_____

DATA

_____

FIRMA DEL NUOVO INTESTATARIO

_____

Fattura n°_____del_____