



C.F., P.I. e N. Iscr. Registro Imprese di Ferrara, 01328110380

44011 ARGENTA (FE) via Vianelli 1 – tel 0532 853343 fax 0532 853342

www.soelia.it

RICEVUTA N. _____

CESSAZIONE LAMPADE VOTIVE

UTENTE

Cognome e nome _____ nato/a a _____ (____) in data __/__/____ e residente in Via _____, n. ____ - cap _____ - Località _____ (____) - Telefono _____ - codice fiscale _____

RICHIEDE

La cessazione della/e luce/i votiva/e nel cimitero di _____ presso la sepoltura di:

Defunto o Famiglia (Cognome e Nome)	Tipologia della tomba LOCULO / OSSARIO/CAPPELLA GENTILIZIA	Numero di sepoltura e zona

CON DECORRENZA 31/12/a.c.

Il presente documento costituisce cessazione del contratto nel caso di sottoscrizione per accettazione.

Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, Vi autorizzo a conservare ed utilizzare i miei dati personali nel rispetto della suindicata Legge.

Data _____

L'Utente _____