



C.F., P.I. e N. Iscr. Registro Imprese di Ferrara 01565360383
Sede Legale: 44011 ARGENTA(FE) - Via Vianelli, 1 - Tel. 0532/853345 Fax 0532/853338
E-mail: secif@soelia.it www.secif.info

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 _____