



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. _____

VOLTURA LAMPADE VOTIVE

UTENTE

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

RICHIEDE

La voltura 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 dal 01/01/_____

UTENTE SUBENTRANTE

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

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

N.B. – il Subentrante può procedere alla voltura non munito di delega solo se l'Utente è deceduto.

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 _____ firma del Subentrante _____