Ill.mo Sig. Sindaco
Servizio Affari Generali
Appalti - Contratti
Ufficio Servizi Cimiteriali
MESAGNE

OGGETTO: **VOLTURA UTENZA LAMPADE VOTIVE**

UTENTE SUBENTRANTE

IL SOTTOSCRITTO/A COGNOME E NOME			
NATO/A A		PROV.	DATA
RESIDENTE A	PROV	INDIRIZZO	
TEL./CELL CODICE FISCALE			

C H I E D E

CHE A PARTIRE DALL'ANNO **2014** LE SEGUENTI UTENZE DI LAMPADE VOTIVE

CODICE UTENZA	**COGNOME NOME**	**UBICAZIONE- LOCULO/CAMPO/TOMBA DI FAM.**

CHE PRECEDENTEMENTE VENIVANO SPEDITE A:

VECCHIO UTENTE

COGNOME E NOME			
NATO/A A		PROV.	DATA
RESIDENTE A	PROV	INDIRIZZO	
TEL./CELL CODICE FISCALE			

VEGANO VOLTURATE E INVIATE PRESSO IL PROPRIO INDIRIZZO SOPRARIPORTATO.

ALLEGO ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- FOTOCOPIA LEGGIBILE FRONTE RETRO DEI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ
- FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE OVVERO DI QUELLO SANITARIO

DATA_____

FIRMA_____

Informativa ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.