

ILLUMINAZIONE VOTIVA

COMUNICAZIONE **VARIAZIONE INDIRIZZO O CONTATTI** DELL'INTESTATARIODati intestatario **in essere**:

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Contratto n. _____

Per defunto/i _____

NUOVO INDIRIZZO O CONTATTI DELLO STESSO INTESTATARIO:

Indirizzo _____

n. civico _____

Comune _____

Provincia _____

Località _____

CAP _____

Telefono _____

Cellulare _____

Email _____

Allegare fotocopia del documento di identità_____
Data_____
firma intestatario in essereModulo da inviare via email a: servizicimiteriali@amcps.it

Oppure consegnare allo sportello del Cimitero Maggiore – da lunedì a venerdì ore 8.15 a 12.15, martedì e giovedì anche ore 14.00 a 17.00, sabato ore 9.00 a 12.00