

Alla Fondazione Camposanto di Santo Spirito
Corso Camillo Finocchiaro Aprile, 235
90138 Palermo
Fax 091 6513285

OGGETTO: **CAMBIO INDIRIZZO INTESTATARIO CONTRATTO S.L.V. N°** _____

CLIENTE N° _____

Il La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Cod. fiscale

Intestatario/a del contratto Servizio Lampade Votive di di cui in oggetto relativo al
sacrario/gentilizia _____ chiede che tutte le
comunicazioni e i bollettini di pagamento relative al suddetto contratto vengano a me indirizzate al seguente
indirizzo:

NOME _____

VIA _____

CAP _____

CITTA' _____ **PROV.** _____

Allego fotocopia documento e codice fiscale.
Per eventuali comunicazioni:

Telefono _____

P.E.C./mail _____

DATA

FIRMA
