

Alla Fondazione Camposanto di Santo Spirito  
Corso Camillo Finocchiaro Aprile, 235  
90138 Palermo  
Fax 0916513285

OGGETTO: **DISDETTA (CAUSA DECESSO INTESTATARIO) CONTRATTO S.L.V N°** \_\_\_\_\_

**CLIENTE N°** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Cod. fiscale

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La disdetta del contratto del servizio lampade votive relativo al :

sacrario/gentilizia \_\_\_\_\_

in quanto l'intestatario , sig/ra \_\_\_\_\_ è deceduto il \_\_\_\_\_

Allego fotocopia documento e codice fiscale del sottoscritto

Fornisco contatti per eventuali comunicazioni:

Telefono \_\_\_\_\_

P.E.C./mail \_\_\_\_\_

**DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_