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

OGGETTO**: DISDETTA 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 sevizio a me intestato relativo al :

sacrario/gentilizia_____

Allego fotocopia documento e codice fiscale.
Fornisco contatti per eventuali comunicazioni:

Telefono_____

P.E.C./mail_____

DATA

_____ **FIRMA**

_____