



## LAMPADE VOTIVE

### **DISDETTA CONTRATTO N. ....**

*(con decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo)*

Al Comune di Cefalù  
Servizio Economato

#### **DATI UTENTE CONTRATTO :**

COGNOME E NOME: .....

in qualità di:  *INTESTATARIO CONTRATTO*  *EREDE*

DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: ..... PROV.: .....

CODICE FISCALE: .....

INDIRIZZO: .....

COMUNE: ..... PROV.: ..... CAP: .....

RECAPITO TELEFONICO: .....

#### **DATI DEFUNTO :**

DEFUNTO: .....

DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: ..... PROV.: .....

DATA DI MORTE: ..... LUOGO DI MORTE: ..... PROV.: .....

*UBICAZIONE - descrivere accuratamente la collocazione specificando: cimitero nuovo o vecchio, cappella, viale, blocco, lato, corte, prospetto, lotto, fila, loculo:*

.....

.....

#### **ALLEGATI :**

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

*(firma)*