

AL COMUNE DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA  
Ufficio Tecnico - Servizi Cimiteriali  
55032 CASTELNUOVO DI G.NA (LU)

OGGETTO: VARIAZIONE INDIRIZZO DEL RECAPITO FATTURE/BOLLETTA DEL  
CANONE DEL SERVIZIO DI ILLUMINAZIONE VOTIVA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Utente con codice n. \_\_\_\_\_ del servizio di illuminazione votiva, recapito telefonico

\_\_\_\_\_

#### COMUNICA

la variazione dell'indirizzo a cui inviare la fattura / bolletta del canone del servizio di illuminazione  
votiva, a valere per la prossima emissione del canone, attiva presso il cimitero

di \_\_\_\_\_ ,

relativa al defunto: \_\_\_\_\_ .

Nuovo indirizzo a cui inviare la fattura / bollettino del servizio:

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_