

Spett.le

Bologna Servizi Cimiteriali Srl

Io sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Data di nascita: ___/___/_____ luogo di nascita: _____

C.F. _____

Residente a _____ PR _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Cod. Cliente (presente sulla fattura della luce votiva) _____

CHIEDO

L'invio della fattura annuale del canone di luce votiva emessa da Bologna Servizi Cimiteriali alla seguente mail:

Sono consapevole che le fatture mi verranno inviate solo tramite questa modalità.

Data _____

FIRMA

Si allega copia di un documento di identità

Il presente modulo può essere riconsegnato: di persona o tramite posta a Bologna Servizi Cimiteriali Srl via della Certosa 18 – 40133 Bologna, tramite fax al 051/6150849 o tramite mail contabilita@bolognaservizicimiteriali.it