



**MODELLO UFFICIALE AD USO DEI CONCESSIONARI  
DI LUX VOTIVE**

CONCESSIONE N°	
----------------	--

TIMBRO, DATA E FIRMAIRMA

X BARRARE LA CASELLA DESIDERTA

CESSAZIONE	<input type="checkbox"/>
SUBENTRO	<input type="checkbox"/>
CAMBIO DOMICILIAZIONE	<input type="checkbox"/>
GUASTO	<input type="checkbox"/>

DATI DEL RICHIEDENTE (compilare tutti i campi)

COGNOME			
NOME			
RESIDENTE IN		Cap.	
Via			
TELEFONO N.			
EMAIL			
IN QUALITÀ DI (PARENTELA)			
NOME E COGNOME DEL PAGANTE ATTUALE			
DEFUNTO NELLA SEPOLTURA			
UBICAZIONE (CIMITERO)			

L'operazione è motivata dal fatto che (indicare con una X)

<input type="checkbox"/>	IL CONCESSIONARIO È DECEDUTO
<input type="checkbox"/>	INSODDISFATTA DEL SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	ALTRO

FIRMA DEL RICHIEDENTE	
-----------------------	--

**ATTENZIONE**

NON POTRA' ESSERE ESEGUITA L'OPERAZIONE RICHIESTA SE IL PRESENTE MODULO NON SARA' COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI CON ALLEGATA LA BOLLETTA CON IL RELATIVO FRONTESPIZIO E COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'FRONTE-RETRO. A OPERAZIONE COMPLETATA SARA' INVIATA EMAIL DI CONFERMA. SI RICORDA CHE PER CESSARE UN'UTENZA IL CONCESSIONARIO DOVRA' ESERE IN PARI COI PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI.

INVIARE ALLA SEGUENTE EMAIL: [luxvotiva@comune.pisa.it](mailto:luxvotiva@comune.pisa.it) – Per contatti alle 12 alle 13 allo 050910180