



# Comune di San Demetrio Ne' Vestini

Provincia di L'Aquila

Viale Dante, 1 C.a.p. 67028

Tel. 0862.810834 Fax 0862.810017

E-mail: [tributi@comune.sandemetrionevestini.aq.it](mailto:tributi@comune.sandemetrionevestini.aq.it)

P. I. 00193050663 C. F. 80002710665

Estremi di presentazione

Prot. n. ....

Data .....

## LAMPADE VOTIVE

### OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE INTESTATARIO / VARIAZIONE INDIRIZZO

DATI DEL RICHIEDENTE				
Cognome		Nome		
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza Comune				
Via/Piazza		CAP N.	PROV. Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		Fax	
Email				

### CHIEDE

- 1) La voltura della fattura riguardante il pagamento della bolletta per la lampada votiva intestata a:

DATI VECCHIO INTESTATARIO				
Cognome		Nome		
Residenza Comune				
Via/Piazza		CAP N.	PROV. Scala	Int.
Codice Fiscale				

- 2) La variazione dell'indirizzo a cui inviare la fattura riguardante il pagamento della bolletta:

NUOVO INDIRIZZO DI FATTURAZIONE				
Residenza Comune				
Via/Piazza		CAP N.	PROV. Scala	Int.
Telefono		Fax		
Email				

Note: .....

.....

.....

Data .....

Firma .....