

**VOLTURA FATTURA - MODULO BIS**

---

**RICHIEDENTE**

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

CODICE FISCALE:

TELEFONO:

**SPETT.**

**CASSANO MAGNAGO SERVIZI SPA**

**SERVIZIO LAMPADE VOTIVE**

**FAX 0331 209585**

**EMAIL INFO@CMS-SPA.IT**

**SI RICHIEDE CHE LE FATTURE INTESTATE A**

PRECEDENTE INTESTATARIO:

INDIRIZZO FATTURAZIONE:

EX CODICE UTENTE:

**VENGANO INTESTATE AL RICHIEDENTE**

RIFERIMENTO DEFUNTO:

**E VENGA EFFETTUATO UN NUOVO ALLACCIAMENTO A**

DEFUNTO:

POSIZIONE:

DATA DI MORTE:

CASSANO MAGNAGO, IL \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_