

CAMBIO INTESTAZIONE/ MODIFICA DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

CF _____ e-mail _____

CHIEDE

la modifica dell'indirizzo per l'invio delle fatture, come sopra riportato (CAMBIO INDIRIZZO)

l'intestazione delle fatture precedentemente indirizzate a _____
(cognome-nome)

(CAMBIO INTESTAZIONE)

per:

➤ Cognome e nome: _____ deceduto/a il: __/__/____ cimitero di: _____

➤ Cognome e nome: _____ deceduto/a il: __/__/____ cimitero di: _____

➤ Cognome e nome: _____ deceduto/a il: __/__/____ cimitero di: _____

➤ Cognome e nome: _____ deceduto/a il: __/__/____ cimitero di: _____

➤ Cognome e nome: _____ deceduto/a il: __/__/____ cimitero di: _____

Data __/__/____

Firma _____

Per ricevuta:
(Veritas) _____

IN ALLEGATO: copia documento di identità della persona richiedente.

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati saranno trattati come da informativa pubblicata sul sito
<https://www.gruppo-veritas.it/privacy>