

**DISDETTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

comunica alla società Veritas SpA la disdetta del servizio di illuminazione votiva per il/i defunto/i:

➤ Cognome e nome: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ cimitero di: \_\_\_\_\_

➤ Cognome e nome: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ cimitero di: \_\_\_\_\_

➤ Cognome e nome: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ cimitero di: \_\_\_\_\_

➤ Cognome e nome: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ cimitero di: \_\_\_\_\_

➤ Cognome e nome: \_\_\_\_\_ deceduto il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ cimitero di: \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

- Prossima esumazione/estumulazione/spostamento  
 Disinteresse  
 Decesso intestatario  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che non vi sono irregolarità di pagamento, inclusi gli importi dovuti per l'anno corrente, come da Condizioni Generali di Abbonamento, visionabili presso gli uffici Veritas di Spinea e Mestre.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per ricevuta:  
(Veritas) \_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO:** copia documento di identità del richiedente.