

VOLTURA FATTURA - MODULO BIS

---

**RICHIEDENTE**

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

CODICE FISCALE:

TELEFONO:

**SPETT.**

**CASSANO MAGNAGO SERVIZI SPA**

**SERVIZIO LAMPADE VOTIVE**

**SPORTELLO UTENTI: VIA MARCONI 98 – CASSANO MAGNAGO**

**EMAIL: [LAMPADEVOTIVE@CMS-SPA.IT](mailto:LAMPADEVOTIVE@CMS-SPA.IT)**

**NUMERO VERDE: 800820420**

**SI RICHIEDE CHE LE FATTURE INTESTATE A**

PRECEDENTE INTESTATARIO:

INDIRIZZO FATTURAZIONE:

EX CODICE UTENTE:

**VENGANO INTESTATE AL RICHIEDENTE**

RIFERIMENTO DEFUNTO:

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

\_\_\_\_\_