



## Modulo per la richiesta di voltura e cessazione di lampada votiva o trasferimento defunto

### MOTIVO DELLA RICHIESTA

Voltura (cambio intestatario)       Cessazione       Trasferimento defunto

### DATI INTESTATARIO

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\*

Codice cliente\*

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Numero di telefono\* \_\_\_\_\_

### DATI NUOVO INTESTATARIO (in caso di richiesta di voltura)

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\*

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Numero di telefono\* \_\_\_\_\_

### DATI DEFUNTO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data morte \_\_\_\_\_      Data tumulazione \_\_\_\_\_

Cimitero \_\_\_\_\_      Fila \_\_\_\_\_      Campata \_\_\_\_\_      Loculo \_\_\_\_\_      Colombario \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori

*Compilare questa sezione solo nel caso in cui il richiedente non coincida con il titolare del servizio lampade votive oppure nel caso in cui il servizio lampade votive sia intestato a persona giuridica.*

Cognome e Nome richiedente \_\_\_\_\_

Qualifica richiedente (ad es. familiare, delegato, legale rappresentante, ...) \_\_\_\_\_



**A2A Energia S.p.A. - Sede Legale: Corso di Porta Vittoria 4, 20122 Milano**  
Capitale sociale euro 3.000.000,00 i.v. socio unico  
Codice fiscale, partita IVA e numero di iscrizione nel Registro Imprese di Milano 12883420155 - R.E.A. Milano n.1592687  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di A2A S.p.A.  
[www.a2aenergia.eu](http://www.a2aenergia.eu) - Numero verde 800.199.955

La presente richiesta verrà presa in carico ed evasa solo se viene allegato il documento di identità di chi firma che dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere un soggetto abilitato ad effettuare la richiesta.

**RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO ATTRAVERSO UNO DEI SEGUENTI CANALI (in alternativa):**

- Tramite posta elettronica all'indirizzo e-mail **votive@isupe.it**
- Presso lo sportello Isupe di Via Bredina, 6 a Brescia

Firmando la richiesta si rilascia il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del REG. UE N. 679/2016

Luogo e Data\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**NON COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE – SPAZIO RISERVATO AGLI OPERATORI ISUPE SRL Modulo attivazione - Versione 01/24**

Data ricezione \_\_\_\_\_ Canale \_\_\_\_\_ Operatore \_\_\_\_\_