

AL SINDACO DEL COMUNE DI
LONGONE SABINO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
Via _____ cap _____
Tel. _____

CHIEDE

l'allaccio della lampada votiva del loculo dislocato presso il cimitero di

dov'è sepolta la salma di _____

Si allega versamento di €. _____ quale diritto allaccio e
versamento canone anno _____

Firma del richiedente
