

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  
\_\_\_\_\_