

**OGGETTO: RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO LAMPADA VOTIVA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a            il

residente in            in via/ loc.

Telefono

Familiare (            ) del/la defunto/a .....

tumulato/a             NEL LOCULO  
                               NELL'AREA PARTICOLARE  
                               IN TERRA COMUNE

del cimitero di

n°.            fila

## **CHIEDE**

L'allacciamento della lampada votiva per detto posto e si impegna a pagare quanto stabilito da Codesta Amministrazione sia per l'allacciamento che per il consumo e la manutenzione annua.

Castel Focognano, lì

con osservanza

---

Note: