

Spett.le Soc. Co.Ge.Co.
cimiterosantamarinella@cogegospa.it

e p.c.

Al Sindaco del Comune di Santa Marinella
Via Cicerone 25
protocollosantamarinella@postecert.it

Il/La sottoscritto/a , nato/a a
..... prov. di (.....) il
C.F. _____ , telefono

CHIEDE L'ALLACCIO DELLA LUCE VOTIVA

- nel loculo n. Fila reparto
- nella Cella n. del Nuovo Ossario;
- nella Tomba a Terra della famiglia
- nella Cappella Gentilizia della famiglia
- nel campo comune n° fossa

di cui è CONCESSIONARIO il Sig.
nato il nel Comune di prov. (.....)
e nel quale sono tumulate rispettivamente le salme di:

- 1) nato a il
..... e deceduto il

Inoltre comunica che il bollettino per il pagamento del canone luce votiva dovrà essere inviato
a me stesso al seguente indirizzo:

VIA / PIAZZA DEL COMUNE
DI PROV. (.....) C.A.P. _____ .

FIRMA

➤ Allegare copia documento di identità.