

**AL SINDACO  
Del Comune di Riofreddo  
Via Costanza Garibaldi 6**

**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 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** .....; (CONTINUA SUL RETRO DEL FOGLIO).

**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.** \_\_\_\_\_ .

**IN FEDE**

.....

**ALTRI EVENTUALI DEFUNTI PRESENTI NELLA TOMBA**

- 2) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....
- 3) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....
- 4) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....
- 5) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....
- 6) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....
- 7) ..... nato a ..... il  
..... e deceduto il .....