

Spett.le
Comune di Castello d'Argile
P.zza A. Gadani 2
40050 Castello d'Argile

OGGETTO: Rinuncia luce votiva

Il/La sottoscritto/a _____
nata a _____ il _____
Cod. fiscale _____
residente a _____
via _____ telefono _____
con la presente richiede lo spegnimento della luce votiva per le salme di

Cimitero di

☐ Castello d'Argile

☐ Venezzano

Finora intestate a _____ - codice _____

Castello d'Argile, _____

In Fede
