



COMUNE DI CASTRO DEI VOLSCI

Medaglia d'Argento al Valore Civile

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

CHIEDE

La cessazione del canone di illuminazione votiva a partire dal _____.

Loculo N. _____ Defunto _____

Loculo N. _____ Defunto _____

Loculo N. _____ Defunto _____

Castro dei Volsci, _____

Firma del dichiarante
