



COMUNE DI CASTRO DEI VOLSCI

Medaglia d'Argento al Valore Civile

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ Via _____

_____ C.F. _____

CHIEDE

La voltura del canone di illuminazione votiva a partire dal _____ dei seguenti
loculi, intestati a _____, deceduto/a.

LOCULO N. _____ DEFUNTO _____

LOCULO N. _____ DEFUNTO _____

LOCULO N. _____ DEFUNTO _____

LOCULO N. _____ DEFUNTO _____

Castro dei Volsci, _____

Firma del dichiarante
