



## SERVIZIO LAMPADE VOTIVE RICHIESTA SOSTITUZIONE LAMPADINA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### RICHIEDE LA SOSTITUZIONE

della lampada votiva del defunto: \_\_\_\_\_

sepolto nel cimitero di:       Castelleone       San Latino       Corte Madama

Campo	Lotto	Cappella di Famiglia	Tomba di Famiglia
Fila	Fila		
Tomba	Loculo		

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_