

**COMUNE DI CASTRO DEI VOLSCI
PROVINCIA DI FROSINONE**

Prot. n. _____

DATA _____

OGGETTO: UTENZA LOCULI CIMITERIALI

AL SINDACO DEL COMUNE DI
CASTRO DEI VOLSCI

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____

il _____ residente in _____

C.F. _____

COMUNICA

Che a partire dal _____ i bollettini relativi al pagamento del canone annuale di illuminazione votiva, dovranno essere inviati al seguente indirizzo:

Via/Contrada _____ n° _____ CAP _____

Comune di _____

Castro dei Volsci, _____

FIRMA
