



Comune di Gessate
Città Metropolitana di Milano
comune.gessate@legalmail.it
Settore Demografico



P.zza Municipio 1- 20060 Gessate (MI)
Tel. 02.959299.556 - Fax 02.95382853
P.I. 00973680150

P105
M001B
Rev.2/17

Al Signor
SINDACO
del Comune di
GESSATE

DOMANDA PER ALLACCIAMENTO LUCE VOTIVA

Il sottoscritto _____
residente in _____ via _____ n. _____
Cod. Fiscale _____ Telefono _____
in qualità di _____ del defunto _____

CHIEDE

l'allacciamento al servizio di illuminazione votiva della:

- Tomba di famiglia n. _____ campo n. _____
- Tombino n. _____ campo n. _____
- Fossa n. _____ campo comune n. _____
- Colombario n. _____ blocco n. _____
- Ossario n. _____ blocco n. _____

avuto in concessione da questa Amministrazione.

Dichiara che la sepoltura è attualmente provvista di lastra/monumento idoneo all'esecuzione del servizio richiesto.

Dichiara altresì di aver provveduto al versamento della quota di allaccio pari a € _____
come da reversale allegata.

Gessate, lì _____

IL RICHIEDENTE

Allegati: copia ricevuta di avvenuto pagamento.