



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
M001
Rev2/17

Al SINDACO del
Comune di
GESSATE

OGGETTO: Domanda per concessione cimiteriale.

Il sottoscritto

nato a _____ il _____ Residente in _____

Via/V.le /P.zza _____ N° _____

Telefono n° _____ Cell. n° _____

Indirizzo @mail _____

In qualità di _____

CHIEDE

la concessione di:

- un COLOMBARIO una PORZIONE DI AREA

per la tumulazione della salma di _____

nata/o a _____ il _____ deceduta/o a _____ il _____

- un'AREA PER LA COSTRUZIONE DI UNA TOMBA DI FAMIGLIA A N..... POSTI per la tumulazione dei seguenti congiunti:

- un OSSARIO per traslarvi/tumularvi i resti mortali/ceneri

di _____

nata/o a _____ il _____

deceduta/o a _____ il _____

oppure

in vita per se stesso _____

oppure

per tumularvi il sig./sig.ra _____

nata/o a _____ il _____ ancora in vita.

Con la presente si obbliga all'osservanza di tutte le norme e disposizioni vigenti in materia ed al pagamento, oltre che della concessione, delle spese relative al contratto.

IN FEDE

Parte riservata all'ufficio

In data _____ è stata assegnata al richiedente la seguente concessione cimiteriale:

- COLOMBARIO N..... PIANO..... BLOCCO ;
- PORZIONE DI AREA N..... DEL CAMPO COMUNE N.....;
- L'AREA PER LA COSTRUZIONE DI UNA TOMBA DI FAMIGLIA N.....
CAMPO N.....
- OSSARIO N..... PIANO..... BLOCCO.....;

La tumulazione/inumazione è avvenuta il giorno _____ alle ore _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

Allegare copia del documento di identità del richiedente