

AL SIG. SINDACO
del Comune di
GALLIATE

Il sottoscritto _____ residente a
_____ in via _____
chiede di poter effettuare l'intervento di sistemazione/posa del monumento funebre di
_____ posto nel campo d'inumazione individuato
con la lettera _____ .

Il sottoscritto dichiara inoltre di assumersi le eventuali spese per rotture o
danneggiamenti provocati al monumento funebre durante i lavori, sollevando da
qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale.

Galliate, _____

FIRMA
