

*Al Signor Sindaco
del Comune di PIATEDA*

Il sottoscritto.....(Tel. N.....)

nato ail.....C:F:.....

abitante a.....Via.....,

con la presente chiede alla S.V. il rimborso parziale previsto dalla deliberazione vigente. A fronte della spesa sostenuta per la cremazione della salma di

deceduto in il

residente in vita in Via

e le cui ceneri sono state collocate : (tomba di famiglia, loculo, celletta ecc) n. _____ fila _____

ala/settore _____

.....

nel Cimitero di, con la seguente modalità di pagamento:

___ In contanti presso la tesoreria comunale;

___ Mediante bonifico bancario sul c/c – CODICE IBAN N.. _____.

A tal fine dichiara di aver sostenuto di persona gli oneri relativi alla cremazione.

Piateda , lì

FIRMA

Allegati:

- Fattura cremazione;

DISPOSIZIONE N..... del Euro.....