

DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 31.12

Vedano Olona, _____

**All'Ufficio Cimiteriale del
Comune di Vedano Olona**

OGGETTO: Contributo comunale per cremazione.

Il sottoscritto _____, nato a _____
_____ il _____,
residente a _____ C.A.P. _____
in via _____,
codice fiscale _____ telefono n. _____
in qualità di _____ di _____
deceduto a _____ il _____, in vita residente a
Vedano Olona,

CHIEDE

il contributo comunale per rimborso parziale delle spese di cremazione del defunto di cui sopra.
Allega copia della fattura rilasciata dal forno crematorio comprovante le spese sostenute, portando
in visione l'originale.

Distinti saluti

In fede

Coordinate bancarie per l'accredito del contributo:

c/c n° _____ intestato a _____

ABI _____ CAB _____ CIN _____

Banca _____ filiale di _____

Codice IBAN _____

N.B.: il conto corrente indicato deve essere intestato a chi presenta la richiesta di contributo.