

Al Signor Sindaco
del Comune di Laveno Mombello
c.a. Ufficio Segreteria

Oggetto: Richiesta di rimborso per cremazione salma.

Il / La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente a
_____ in Via _____ n. _____,
C.F. (*) _____, recapito telefonico (*) _____,
email (*) _____ in qualità
di _____ (inserire grado parentela) della salma di _____,
_____ nato/a a _____ il _____, residente a
Laveno Mombello dal _____ in Via _____
e deceduto/a a _____ il _____

(*) dati obbligatori

FA CORTESE ISTANZA

Affinché gli venga concesso il rimborso del 50% delle spese sostenute per la cremazione della salma di _____ avvenuta nel forno crematorio di Varese / Verbania (cancellare la voce che non interessa) e che verrà tumulata nel Cimitero di Laveno / Mombello / Cerro (cancellare la voce che non interessa)

Dichiara di voler riscuotere il rimborso nel modo seguente (barrare la voce che interessa):

- Direttamente allo sportello della Tesoreria del Comune;
- Direttamente sul conto corrente n. _____ della Banca _____ Filiale di _____, Cod. IBAN _____.

Certo del buon accoglimento della domanda, porge cordiali saluti.

Laveno Mombello, _____

Firma

Si allega:

- copia dell'attestazione di versamento
- copia del documento di identità