Al Sig. SINDACO
Del COMUNE di
36070 TRISSINO

OGGETTO: Richiesta contributo per cremazione.

La sottoscritta _____ nata a _____

Il_____, residente a _____in _____

a seguito della cremazione di _____

nato a _____ il _____,

morto/a a _____ il _____,

CHIEDE

le venga concesso il contributo per la cremazione, previsto da questo comune.

A tale scopo, allega copia della ricevuta del pagamento, dalla quale risulta l'importo sostenuto per la cremazione eseguita nel Comune di _____.

Modalità di riscossione contributo:

ξ Contanti - Indicare Rec. Telefonico _____

ξ Bonifico bancario - Indicare Cod. Iban

In attesa di un cortese cenno di riscontro, si porgono cordiale saluti.

Trissino, lì _____

_____