

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, a seguito della traslazione della salma di  
\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, effettuata in data \_\_\_\_\_

C H I E D E

il rimborso della tariffa come previsto del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, a tal fine si  
precisa che il defunto è stato tumulato il \_\_\_\_\_ e traslato il  
\_\_\_\_\_

Il rimborso dovrà essere effettuato alle seguenti coordinate bancarie: codice IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Zagarolo, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_