

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
