

- Al Sig. Sindaco
del Comune di
Cappella Maggiore (Tv)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in Via/Piazza/Borgo
_____ n. _____, in qualità di _____ di
_____ la cui salma/i cui resti mortali è/sono stata/i
cremata/i in data _____, con la presente

c h i e d e

l'erogazione del contributo di euro 200,00 a parziale rimborso delle spese sostenute per la cremazione della salma/resti mortali di _____, come previsto dalla deliberazione della giunta comunale n. 31 del 09.03.2017 e n. 154 del 13.12.2021.

Allega:

1. la fattura relativa alle spese per la cremazione, per un totale di €: _____, di cui €: _____ per la sola cremazione;
2. la fotocopia di un documento in corso di validità.

In caso di accoglimento della richiesta di concessione del contributo, si prega di voler effettuare l'accredito a:

() bonifico bancario su c/c intestato a _____

IBAN: _____

Telefono: _____

Mail: _____

Distinti saluti.

Cappella Maggiore, li

In Fede
