

Al Comune di Chiusi della Verna
Ufficio Ragioneria/Segreteria

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ residente a _____

via _____ cap. _____ Provincia _____

chiede a Codesto Spett. Comune il rimborso della spesa sostenuta per il trasporto della salma di _____ deceduto il _____, al cimitero di _____.

Chiede che la somma sia pagata mediante **(barrare la casella che interessa):**

- ☐ Quietanza diretta
- ☐ Assegno circolare non trasferibile
- ☐ Accredito su CCB Banca _____ IBAN _____
- ☐ Accredito su CCP IBAN _____

Alla richiesta si allega:

- copia della quietanza di avvenuto pagamento.

Distinti saluti.

Corsalone, lì _____

Firma
