

AL COMUNE DI CASTELLO TESINO

info@comune.castello-tesino.tn.it

comune@pec.comune.castello-tesino.tn.it

**RICHIESTA liquidazione rimborso spese previsto dall'art. 44 comma 2 del
Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria**

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

con indirizzo di residenza _____

codice fiscale _____

email: _____/pec _____

recapiti telefonici: _____

presa visione dell'articolo 44 comma 2 del Regolamento Comunale di Polizia
Mortuaria, con la presente chiedo il **rimborso della spesa sostenuta relativa al**

trasporto fino al forno crematorio della salma di

_____ deceduto/a il

_____ ed ammontante ad € _____ come

documentato dalla fattura con quietanza di pagamento che si allega in copia.

Autorizza il rimborso della somma come da regolamento sulle seguenti coordinate

bancarie:

Banca _____ Agenzia di _____

IBAN _____

Data _____

Firma del richiedente _____

All/copia fattura quietanzata