

Al Dirigente
Ufficio Gestione Impianti Cimiteriali
Servizio Rimborsi
Via Lincoln, 144
90100 – Palermo

Io sottoscritt..... nat..... a
..... il e
residente a in Via
codice fiscale tel.
avendo pagato erroneamente la somma di **€87,23** per l'acquisto di una cassetta ossario per la
salma del Sig. deceduto il, nella
nicchia murale sita presso il Cimitero **S. M. dei Rotoli** nella sez. Cappella
..... Fila n°

Chiedo il rimborso della somma versata, in quanto non dovuta.

Accreditare sul c/c n° presso la Banca
Agenzia n° ABI CAB
Accreditare sul c/c postale n° presso la Succursale n°
codice CIN ABI CAB

Allego alla presente originale del suddetto versamento.

Palermo li,

Con Osservanza
