

Spett. le  
**COMUNE DI BESNATE**  
*Servizi Cimiteriali*  
Piazza Mazzini , 16  
21010 BESNATE (Va)

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA CREMAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, CF: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo del 50% delle spese sostenute per la cremazione del/della defunto/a  
\_\_\_\_\_, come da copia della fattura dell'impianto di  
cremazione allegata, da incassarsi mediante

- mandato di pagamento da incassare c/o la Tesoreria Comunale
- bonifico bancario sul C.C. IBAN \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

1. copia fattura dell'impianto di cremazione;

*Besnate, li* \_\_\_\_\_

*Il richiedente* \_\_\_\_\_