

RICHIESTE RIMBORSO SPESE OPERAZIONI DI CREMAZIONE CADAVERE

Allegato 1

determina n. 105 del 12/12/2017-

COGNOME E NOME RICHIEDENTE	CODICE FISCALE RICHIEDENTE	COGNOME E NOME DECEDUTO	N. REGISTRAZIONE	IMPORTO RIMBORSO
BAITA STEFANIA	BTASFN68D53C139C	DOVERA MARISA	6732	€ 134,28
ZAMIGNAN EDGARDO	ZMGDRD35P13B578X	ZAMIGNAN PRIMO	6223	€ 134,28
			TOTALE	€ 268,56