



COMUNE DI CAPRINO VERONESE  
PROVINCIA DI VERONA

PIAZZA ROMA 6  
C.A.P. 37013  
C.F. 00414200238

TEL. 045/6209911  
FAX 045/6230120

**SERVIZIO DI ACCOGLIMENTO E CUSTODIA DELLE SALME  
PRESSO IL CENTRO POLIFUNZIONALE DI CAPRINO  
VERONESE**

VERSAMENTO DI € 250,00 + IVA 22% (TOT. € 305,00) DA  
EFFETTUARSI:

- sul conto corrente bancario n°1000 ABI:05034 CAB:59330 CIN: I presso il BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA - Agenzia di Caprino Veronese

**CODICE IBAN:**

**IT78I0503459330000000001000**

**CAUSALE: RIMBORSO SPESE CUSTODIA SALMA OSPEDALE  
CAPRINO (COGNOME E NOME DEFUNTO).**