



richiesta rimborso per il

PERMESSO FUNERARIO

L'impresa sottoscritta

fa presente alla Cassa Edile che il lavoratore :

cognome e nome _____.

nato il _____.

abitante in Via _____.

C.A.P. _____ **città** _____.

dipendente dal _____ **con livello** _____.

è rimasto assente dal lavoro nei giorni _____

per il decesso del _____
(grado di parentela)

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Data _____

NOTE – Il presente modulo deve essere accompagnato dal certificato di morte del defunto (è valida anche la fotocopia)