

Marca da
bollo
in vigore

Al Comune di _____

OGGETTO: domanda di autorizzazione per il trasporto di salma o di resti mortali in altro comune.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____)
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
in qualità di _____ del/della defunto/a _____,
deceduto/a _____ il _____.

CHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di _____ (____)
della salma / dei resti mortali di _____
nato/a _____ (____), il _____ residente in vita in
_____ (____) in Via/P.zza _____ n° _____,
deceduto/a il _____ alle ore _____ in via _____ n° _____
a causa di _____

per essere tumulato -inumato.

Il trasporto e l'accompagnamento della salma sarà fatto da _____
alle ore _____ del giorno _____ con auto funebre autorizzato targato _____
di proprietà di _____
partendo da _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

Li, _____

IL RICHIEDENTE
