

RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE per il TRASPORTO del CADAVERE DESTINATO alla CREMAZIONE

Marca da bollo

Al Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
indirizzo di posta elettronica _____
nella sua qualità/in nome e per conto di _____

CHIEDE

ai sensi degli artt. 23, 24 e 26 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto del cadavere di _____
nato/a in _____ il _____
in vita residente a _____
deceduto/a in _____ in data _____ ore _____
(Atto di morte N. _____ Parte _____ Serie _____ Anno _____
del Comune di _____)
da⁽¹⁾ _____
al Comune di _____ per essere cremato e per il successivo
trasporto delle ceneri nel Comune di _____
Nel corso del trasporto è altresì prevista la sosta nel/i Comune/i di _____
_____ per il tributo delle onoranze.

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

(1) Indicare il luogo in cui il cadavere si trova.