

Marca
da
bollo

Al Signore Sindaco di
CANICATTI'

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per il trasporto di salma in altro Comune

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di * _____

ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 10.09.1990 n. 285 e s.m.i.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per il trasporto della salma/resti mortali di _____

nato a _____ il _____

residente in vita a _____ in via _____

deceduto a _____ il _____ atto di morte iscritto nei

registri di questo Comune al n. _____ parte _____ serie _____ anno _____

da questo Comune al cimitero di _____

per essere inumat / tumulat -

Incaricato del trasporto è il sig. _____ nella sua qualità di** _____

dell'agenzia funebre _____ a mezzo carro funebre

targato _____ con partenza alle ore _____ del _____

Il sottoscritto dichiara che il carro indicato è idoneo per il trasporto funebre ai sensi della normativa vigente.

Canicattì li

* familiare- erede-esecutore testamentario -titolare agenzia funebre- incaricato agenzia funebre

** titolare- incaricato