ALL. 32

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

_____

OGGETTO : **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DEL CADAVERE DESTINATO ALLA CREMAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ ☎ _____

Nella sua qualità di

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 _____

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. _____ il giorno _____ alle ore

quale incaricato del trasporto utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa:|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|

oppure |__|__| |__|__|__| |__|__|

Nel corso del trasporto è altresì prevista la sosta ne___ Comune ___ di _____

_____ per il tributo di speciali onoranze.

Allega i documenti di rito.

Data _____

_____

IL/LA RICHIEDENTE

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