

Applicare
marca
da bollo

AL COMUNE DI CAVOUR
UFFICIO STATO CIVILE – SERVIZI CIMITERIALI

DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA O RESTI MORTALI

Dati del richiedente il trasporto:

Cognome-Nome / Ditta Onoranze Funebri:

_____ nato/a a _____ il _____

residente o con sede nel Comune di _____

telefono: _____

in qualità di(1) _____

chiede

il rilascio dell'autorizzazione per il trasporto della salma / resti mortali di:

_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____

deceduto/a a Cavour in data _____

Indicare i dati del trasporto:

Onoranze Funebri incaricata: _____

Partenza da: (indicare Comune ed indirizzo) _____

il giorno _____ alle ore _____

sosta per esequie in _____

Destinazione salma (o resti mortali):

Cimitero di _____

tumulazione in loculo o celletta tumulazione in tomba di famiglia inumazione

Data _____

FIRMA: _____

Allegare tutti i documenti previsti dalla vigente normativa in materia di servizi cimiteriali

(1) incaricato dell'impresa onoranze funebri (indicare quale), oppure coniuge, figlio, genitore