

Applicare
marca
da bollo

AL COMUNE DI CAVOUR
UFFICIO STATO CIVILE – SERVIZI CIMITERIALI

DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE E RELATIVO TRASPORTO

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 alla cremazione 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 _____

Cremazione a (indicare il luogo di cremazione): _____

Destinazione ceneri:

tumulate nel Cimitero di: (specificare se in loculo o celletta o tomba): _____

affidamento a familiari (specificare il luogo): _____

dispersione ceneri a (specificare il luogo): _____

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 ecc.