

Al Dirigente dei
Servizi Cimiteriali
del Comune di LODI

Oggetto: **Richiesta autorizzazione al trasporto funebre**
(art.24 DPR 10.09.1990, n.285)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

in qualità di:

legale rappresentante O.F. _____

direttore tecnico O.F. _____

incaricato disbrigo pratiche per conto di O.F. _____

incaricato trattaz. affari O.F.- agenzia di _____

altro (parente - familiare) _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione al trasporto funebre del

cadavere

ceneri tumulati _____

resti mortali tumulati/inumati in _____

del defunto: *Cognome e nome* _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in vita nel Comune di _____ (Prov. _____)

deceduto/a in data _____ in LODI / _____

() indicare eventuale altro comune

partenza diretta da LODI _____ **al Comune di** _____

(art. 39) dal luogo di osservazione posto in _____

(indicare l'intero percorso e luogo di destinazione finale)

DICHIARA CHE

Il trasporto sarà effettuato il _____ alle ore _____ dall'incaricato al trasporto
sig. _____ dell'Impresa O.F. _____

(indicare la ragione sociale dell'impresa)

*titolare di autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune
di _____ ai sensi dell'art. 32 R.R. n. 6 /2004 in corso di validità.*

Ovvero

il trasporto delle *ceneri/resti mortali* sarà eseguito da:
impresa/sig. _____

(Luogo e data) _____

firma

Allegati:

marca da bollo da € 14, 62 copia documento di riconoscimento del dichiarante nel caso di inoltro a mezzo terzi