

Modulo per trasporto di cadavere, resti o ceneri, esiti di fenomeni cadaverici trasformativi

(art. 72 L.R. 33/2009) (art. 35 del regolamento regionale 6/04)

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare / direttore tecnico
dell' Impresa Funebre _____ con sede a _____
in via _____ n° _____
autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata dal comune di _____
VISTA la richiesta effettuata in qualità di avente titolo, dal Sig. _____

Chiede l'autorizzazione al trasporto:

- del cadavere ;
- esiti di fenomeni cadaverici trasformativi conservativi;
- ossa umane;
- ceneri

del/della Sig./ra _____
Nato/a a _____ il _____ Cittadino _____
residente a _____ in via _____ n° _____
stato civile _____ coniugato/a con _____,
è deceduto/a il giorno _____ alle ore _____ presso _____
dal deposito di osservazione sito in _____ a _____
per funerale alle ore _____ esequie presso _____
per il cimitero di _____ ove verrà tumulato/inumato.
Sosta per Cremazione al crematorio di _____

DICHIARA

che il trasporto avverrà in data _____ con partenza dal deposito di osservazione alle ore _____ a
mezzo di autofunebre targato _____ condotto da _____
che il trasporto del cadavere del/la defunto/a suddetto/a è effettuato conformemente alle legislazioni vigenti come
da verbale di chiusura feretro per trasporto di cadavere.

_____ li, _____

Il dichiarante

Riservato all'Ufficio Polizia Mortuaria

Numero richiesta _____ consegnata il giorno _____ alle ore _____

Ritiro in data _____ alle ore _____ la seguente documentazione:

- autorizzazione al trasporto n. _____ bolla n. _____ permesso seppellimento cremazione

Per L'impresa
