

MARCA DA BOLLO

Al Servizio Stato Civile
del Comune di
PIETRA LIGURE

Oggetto: Richiesta rilascio autorizzazione al trasporto salma e conferimento di incarico relativo al decesso del/della Sig. _____

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Impresa di Onoranze Funebri _____, per conto dell'Impresa _____, comunica che è deceduto a _____ il/la Sig. _____

Nato/a a _____ il _____

di stato Civile _____ residente in _____

Via _____ Codice Fiscale _____

Il decesso è avvenuto alle ore _____ del giorno _____ in _____

Il Servizio funebre sarà effettuato dall'Impresa _____

La chiusura del feretro avrà luogo alle ore _____ del giorno _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al trasporto da questo comune

- Sosta funeraria in _____ - Cremazione in _____

con destinazione della salma o delle ceneri a:

- Comune di _____

- Comune di PIETRA LIGURE (in questo caso compilare anche la parte sottostante)

- CAPOLUOGO - FRAZIONE RANZI

Inumazione nel campo comune

Tumulazione nel colombario n. _____ blocco _____ di cui si chiede concessione

Tumulazione in tomba privata o cappella di cui si allega autorizzazione

Cremazione e tumulazione delle ceneri _____

Conservazione delle ceneri in abitazione, previa specifica istanza ed idonea autorizzazione.

Pietra Ligure, li _____

Timbro e firma dell'Impresa O.F.

Il sottoscritto _____ residente a _____

Tel. N. _____ in qualità di _____ del defunto _____

comunica di aver incaricato la Ditta suddetta per l'espletamento di tutte le formalità conseguenti il decesso di cui sopra, nonché del relativo servizio funebre e rammenta che tale dichiarazione ha valore liberatorio nei riguardi dell'Amministrazione Comunale ed esprime una responsabile e libera scelta.

Firma del richiedente

Pietra Ligure, li _____