

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 _____
- Sosta in attesa di cremazione entro le 48 h in deposito di transito, sito in Via _____ - _____
- 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

previa specifica istanza e rilascio di idonea autorizzazione per:

- 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.

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 _____