

**Modulo per trasporto di cadavere , resti o ceneri , esisti di fenomeni cadaverici trasformativi
(art. 6 comma 41. r. 22/2003) (art. 35 del regolamento regionale 6/04)**

Il sottoscritto Sig.: _____ residente in
_____ Via _____,
in qualità di TITOLARE e/o Dipendente dell'Impresa di Onoranze Funebri
_____ con
sede in _____,
Cod.Fisc.: /P.IVA : _____
tel./cell./Fax.: _____
giusta autorizzazione comunale n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di
_____;

VISTA LA RICHIESTA effettuata in qualità di avente titolo, dal Sig.: _____
grado di parentela con il defunto : _____;

CHIEDE

l'autorizzazione al trasporto:

- Del cadavere;
- Esisti fenomeni cadaverici trasformativi conservativi;
- Ossa umane;
- Ceneri ;

Di:

cognome e nome

di cittadinanza

nato/a in _____ il _____

di stato civile

residente in Vita in Via _____ -

deceduto/a in _____ in data _____

DICHIARA

**CHE il trasporto avverrà in data _____ alle ore _____ a mezzo
Impresa di Pompe Funebri _____;**

con il seguente percorso:

da _____

a _____

e quindi _____;

- Esequie previste :

data _____ ora _____ Luogo _____;

- Cremazione prevista:

data _____ ora _____ Luogo _____;

- Tumulazione :

Data _____ ora _____ Luogo _____;

**Che il trasporto del cadavere del suddetto defunto è effettuato conformemente alle legislazioni
vigenti come da verbale di chiusura feretro per trasporto di cadavere.**

Sumirago, lì _____

Il dichiarante
