

Comune di _____
Provincia di _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la domanda presentata dal sig. _____ per ottenere l'autorizzazione a trasportare da (luogo del decesso) _____ al cimitero di _____ (*oppure al crematorio sito in _____*) il cadavere di _____ nato in _____ il _____ e deceduto in questo Comune il _____ alle ore _____;

Vista l'autorizzazione al seppellimento (o alla cremazione) rilasciata il _____;

AUTORIZZA

il trasporto del cadavere della persona sopra generalizzata da (luogo del decesso) _____ nel cimitero di _____ sito in _____ (*oppure presso il crematorio sito in _____*).

La presente autorizzazione deve essere consegnata all'incaricato del trasporto Autista _____;

Il trasporto avrà inizio alle ore _____ del giorno _____

_____ li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

marca
da
bollo

Allegato F