

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DI CADAVERE
DAL LUOGO DELLA VEGLIA FUNEBRE AL LUOGO DI SEPOLTURA**

Bollo

Al Sig. Sindaco del Comune di

Monte San Savino - Arezzo

Il sottoscritto _____ nato il _____

In _____ Residente a _____

Tel. _____.

in qualità di (1) _____ dell'Impresa Funebre

“ _____ ”

con sede in _____ Via _____ n.c. _____

Telefono _____

C H I E D E

ai sensi della L.R.T. del 04.04.2007 n. 18 modificata con L.R.T. del 23.06.2009 n. 31,

L' Autorizzazione per il trasporto, ai fini della sepoltura, del cadavere di:

✓ DA _____

(indicare il luogo della veglia funebre)

**AL CIMITERO _____ con inizio alle ore ____ circa
del giorno _____.**

Il defunto era nato in _____ il _____

in vita residente a _____ deceduto in

_____ in data _____ ad ore _____ presso

_____, trasportato per la veglia funebre

da _____ in Monte San Savino in data _____, con

autorizzazione n. _____ del _____.

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. _____ quale incaricato

dell'impresa di onoranze funebre richiedente l'autorizzazione e sopra generalizzata

utilizzando il veicolo contraddistinto dalla targa _____ di proprietà di

_____ con sede in _____.

Data _____

Il Richiedente _____