

BOLLO  
solo  
sull'originale

**GENERALITÀ DEL DEFUNTO**

.....  
(nome)  
.....  
(cognome)  
.....  
(luogo di nascita)  
.....  
(data di nascita)  
.....  
(luogo di morte)  
.....  
(data di morte)

**ALTRE NOTIZIE**

Luogo in cui ora si trovano:  
 la salma     i resti mortali  
 resti ossei.

.....  
.....  
.....

L'autorizzazione è richiesta per il  
trasporto nel cimitero .....

del comune di .....

incaricato del trasporto:  
.....  
.....  
.....  
.....



Al Sig. Responsabile del  
Servizio di Polizia Mortuaria  
del Comune di

.....

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per trasporto, fuori**  
**Comune di:**  salma  resti mortali  
 resti ossei.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in .....  
via .....  
n. .... .....  
ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285,

**CHIEDE**

l'autorizzazione per il trasporto nel cimitero comunale di:  
..... (.....)  
 della salma     dei resti mortali     resti ossei.

del defunto a fianco generalizzato.

Incaricato del trasporto e dell'accompagnamento è il Sig.:

.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in .....  
via ..... n. ....

....., li .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....