

Marca da bollo da 16.00

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI VINOVO**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER TRASPORTO DI SALMA (deceduta a Vinovo):

☐ **NEL COMUNE** ☐ **FUORI COMUNE**

Il/La sottoscritto/a _____
Titolare/dipendente dell'Impresa Pompe Funebri _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
telefono _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, e successive mm.ed ii.

1) l'autorizzazione per il trasporto per il cimitero di _____

della salma di _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a a VINOVO, il _____

luogo dove si trova ora la salma : Via _____

residente in vita a: _____

per essere: ☐ **1. TUMULATA** ☐ **2. INUMATA**

2) l'autorizzazione per il trasporto per il forno crematorio di:

☐ **PISCINA** ☐ **TORINO** ☐ **BRA** **PER ESSERE CREMATA**

Le ceneri: a) Saranno tumulate/inumate nel Cimitero di _____

b) Affidate a: _____

c) Disperse a: _____

Il trasporto sarà eseguito in carro chiuso, con partenza alle ore _____ del giorno
_____ dopo la funzione alle ore _____ nella parrocchia
☐ S.BARTOLOMEO ☐ S.DOMENICO SAVIO ☐ ALTRA PARROCCHIA _____

Incaricato del trasporto ed accompagnamento della salma è il Sig:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Vinovo, li _____

IL/LA RICHIEDENTE