

Modulo di domanda e rilascio dell'autorizzazione al trasporto di resti mortali

(comma 6, art. 10 ter.Lr. 34/2008 e24, Dp.r. 285/1990)

Al Comune di MONOPOLI

Il sottoscritto/a (1) _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____ cap. _____
documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____
in qualità di (2) _____ oppure dalla impresa di O. F. _____
sita in _____ alla via _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione al trasporto dei resti mortali di:

Cognome/Nome (1) _____ nato a _____ il _____
abitante in Via _____ n. _____ C.F. _____
Decesso è avvenuto nel Comune di _____ in data _____ alle ore _____
da _____ a _____ con ritorno delle ceneri a _____

Il trasporto verrà effettuato dalla Impresa denominata _____ sita in _____
alla via _____ autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____
tramite veicolo tipo _____ targato _____ e condotto da _____
accompagnato dai necrofori:

1 _____ ; 2 _____ ; 3 _____

Monopoli, li _____

Il richiedente

COMUNE di MONOPOLI

Il responsabile dell'ufficio, vista la richiesta sopraindicata, **autorizza** il trasporto dei resti mortali di:

_____ meglio sopra individuato, da _____
a _____ con ritorno delle ceneri a _____ da parte della
Impresa _____ con veicolo tipo _____ Targa _____
condotto da _____

Monopoli, li _____

IL RESPONSABILE ADDETTO

Note per la compilazione

1. Familiare o avente titolo. Il richiedente allega copia del proprio documento di riconoscimento.
2. Indicare il grado di parentela o titolo a richiedere il trasporto.

