

Spazio per
Ufficio Protocollo

Marca da Bollo
€ 16,00
Annularla con
un timbro

**All'Ufficio di Polizia Mortuaria
del Comune di Castelfranco Emilia - MO**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
incaricato della ditta di Onoranze Funebri _____
con sede in: _____
a nome e per conto dell'Onoranza Funebre: _____
con sede in: _____
su delega dei familiari conservata agli atti dall'Onoranza Funebre.

CHIEDE

Ai sensi del DPR. N.285/90 il rilascio dell'**autorizzazione al TRASPORTO funebre**
e dell'**autorizzazione alla CREMAZIONE**

Cadavere Resto mortale Resto osseo Ceneri

da CASTELFRANCO EMILIA - MO a _____
Comune di partenza / decesso Comune di destinazione finale

Dati defunto/a

cognome				nome			
nato a			il			cittadinanza	
residente a			in via			n°	int.
stato civile				se coniugato o vedovo indicare cognome e nome del coniuge			
deceduto il			alle ore			luogo	
in via			n°	int.	trasferito a *		
Svolgimento funerale solo per il feretro							
trasporto il			alle ore			*partenza da	
cerimonia				Chiesa/Cappella			
cimitero di destinazione				comune			
tipo sepoltura							
Da compilare solo se si tratta di cremazione							
cremazione presso il forno crematorio di							
luogo di destinazione ceneri							
	destinazione		luogo		Comune		

FIRMA

Data _____

In caso di Cremazione Allegare: Iscrizione Socrem o Mod. PM/02 Dichiarazione volontà di cremazione coi suoi allegati