

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

Al Sig. Sindaco
Del Comune di
CASTELLANZA

OGGETTO: richiesta di rilascio di autorizzazione per il trasporto di cadavere/resti mortali/ceneri, di cremazione, di affidamento delle ceneri, di dispersione delle ceneri.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, residente a _____
in via _____ in qualità di _____
dell'impresa di onoranze funebri _____ sita in _____

CHIEDE

l'autorizzazione al trasporto di cadavere/resti mortali/ceneri di

_____ nato a _____
il _____ deceduto/a il giorno _____ a Castellanza in

- abitazione sita in via _____
- Mater Domini
- Santa Maria
- Centro Assistenza Anziani G. Moroni
- _____

Il trasporto verrà effettuato dall'incaricato dell'impresa di onoranze funebri _____
di _____ in data _____ alle ore _____
con partenza da _____

(trasporto salma dal luogo di decesso autorizzato in data _____ dal/dalla dr./dr.ssa _____)

con sosta per esequie presso _____
e con destinazione cimitero di _____
utilizzando cassa in

- legno **solo se in Castellanza** campo comune _____ fossa n. _____
- zinco loculo n. _____ campata _____
- legno + barriera per trasporti superiori ai 100 Km campo _____ area n. _____

l'autorizzazione alla cremazione del cadavere/resti mortali del/della suddetto/a defunto/a presso il forno crematorio di _____

l'autorizzazione all'affidamento delle ceneri del/della suddetto/a defunto/a a _____
_____ per la conservazione presso l'abitazione posta in _____

l'autorizzazione alla dispersione delle ceneri del/della suddetto/a defunto/a presso _____

Si richiede il rilascio di n. _____ certificati di morte

Castellanza, li _____

IL RICHIEDENTE
