



Comune di Rozzano

Marca da bollo da
16 euro

COMUNE DI ROZZANO

Città Metropolitana di Milano

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE O DI RESTI MORTALI

(art. 35, R.R. n.6/2004)

Al Comune di ROZZANO

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____

In qualità di _____ dell'Impresa funebre _____

CHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune a quello di _____ Con

sosta all'abitazione posta in Via _____, alla chiesa di _____

quindi per cremazione al Comune di _____ ed infine al cimitero del

Comune di _____ per seppellimento/tumulazione seguendo il percorso

più breve, il giorno _____ alle ore _____ del cadavere/resti

mortali di: _____

nato a _____ il _____

residente a _____ deceduto a Rozzano

in _____ il _____ alle ore _____

Impresa incaricata del trasporto e dell'accompagnamento del cadavere/resti mortali è: _____

Alla presente si allegano:

- delega firmata e documenti dei familiari del defunto a svolgere le pratiche inerenti ai funerali
- Modulo di richiesta per autorizzazione alla cremazione
- nulla osta rilasciato dalla locale Procura della Repubblica
- ricevuta pagamento Pago PA comprendente euro 34,00 per i diritti del funerale e numero _____ marche da bollo

Rozzano, _____

IL RICHIEDENTE
