



Comune di Atripalda (Av)

TRASPORTO e CREMAZIONE SALMA - RICHIESTA

Al Signor Sindaco del Comune di:

ATRIPALDA (AV)

Il sottoscritto:

Direttore Tecnico della Ditta:

con sede nel Comune di:

alla via:

Telefono:

Prov.: _____

P.Iva: _____

Fax: _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE al TRASPORTO ed alla CREMAZIONE

della Salma / resti mortali di:

nato nel Comune di:

stato civile

deceduto in questo Comune il:

alla via:

la cremazione sarà effettuata il:

nel crematorio di:

le ceneri saranno conservate:

modello auto funebre:

con partenza

in data: _____

anno matrimonio _____

alle ore: _____

alle ore: _____

Targa: _____

alle ore _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere (art.76 D.P.R. del 28/12/2000) che l'Impresa:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere (art.76 D.P.R. del 28/12/2000) che l'Impresa:

- è in possesso dell'abilitazione all'esercizio dell'attività funebre e che il feretro sarà movimentato dal seguente personale:

Direttore Tecnico:

Operatore Funebre:

Operatore Funebre:

Operatore Funebre:

Operatore Funebre:

li, _____

Il Richiedente
