

Oggetto: Richiesta di autorizzazione trasporto salma in CHIERI

(allegare) Marca da bollo del valore corrente

Il sottoscritto _____
(titolare o rappresentante dell'impresa)
in qualità di _____

dell'Impresa di Onoranze Funebri _____

_____ (con indicazione di telefono e mail)

chiede l'autorizzazione per trasporto da:

- OSPEDALE MAGGIORE CHIERI
- CIMITERO URBANO
- ABITAZIONE _____

a mezzo auto funebre targata _____

della salma di _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente in vita in _____

deceduto/a il _____ alle ore _____ presso _____

La salma proseguirà il giorno _____ alle ore _____
per il seguente motivo:

- FUNZIONE Chiesa _____
- TUMULAZIONE loculo celletta tomba
- ALTRO _____

Chieri, _____

IL RICHIEDENTE
