

**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

\_\_\_\_\_