

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI CADAVERE/R.M./OSSA**  
 **NEL COMUNE**                       **FUORI COMUNE**

*Al Sig. SINDACO del Comune di MASSA*

Oggetto: richiesta di autorizzazione al trasporto di CADAVERE/RESTI MORTALI/OSSA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/incaricato/a della Onoranze funebri \_\_\_\_\_  
per conto della Onoranze funebri \_\_\_\_\_ (1)

(nel caso di disbrigo pratica)

vista la normativa vigente in materia

**CHIEDE**

l'autorizzazione al trasporto  nel comune  fuori comune del/dei/delle  
 cadavere  R.M.  ossa di \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (2)  
nel comune di \_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_ per ivi essere  
 inumato  tumulato.

Il trasporto sarà effettuato dalla Onoranze funebri \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
a mezzo auto funebre targata \_\_\_\_\_ condotta da \_\_\_\_\_  
partendo alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ con sosta presso la  
Chiesa di \_\_\_\_\_ (2) per la funzione religiosa.

Massa, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

(1) non compilare se non ricorre il caso

(2) indicare il luogo e/o l'indirizzo dove si trova il cadavere