

lì, _____

Spett.le
Ufficio cimiteriale
Comune di San Pietro in Casale
Fax 051 6669561

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRASPORTO FUNEBRE.

Ditta OO.FF. _____
(riportare i dati dell'agenzia incaricata del trasporto)

Tel. _____ Fax _____

Con la presente si chiede l'autorizzazione per il seguente trasporto funebre nel:

Cimitero: _____
(indicare in quale cimitero avviene la tumulazione o inumazione)

del/la defunto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

morto/a a _____ il _____

per eseguire: TUMULAZIONE INUMAZIONE
(barrare l'operazione che interessa)

si prevede cerimonia religiosa nella chiesa di : _____

si prevede rito civile

con arrivo previsto il giorno: _____ alle ore _____

corteo a piedi

(Specificare se dopo la cerimonia seguirà corteo funebre a piedi fino al locale cimitero al fine di attivare il servizio di scorta per l'intero percorso)

(Firma e timbro della Ditta OO.FF.)

VISTO SI AUTORIZZA
San Pietro in Casale, Lì _____

UFFICIO CIMITERIALE COM.LE
