Dichiarazione per trasporto di cadavere

Al Signor Sindaco del Comune di <u>Montichiari</u>

·		
nato a	1	residente in
-		
-		olizia Mortuaria DPR 285/1990 e di:
[] legge regionale Lomb	ardia n. 22/2003 e regola	mento regionale Lombardia n. 6/2005;
DICHIARA		
Che il cadavere di		
		decedutil
verrà trasportato presso:		
[] il cimitero posto in quest	o Comune;	
[] il Cimitero posto nel Con	nune di	······································
[] il sepolcro privato sito in	questo Comune, in via	
] la sepoltura privilegiata p	oresso	di questo Comune.
[] il forno crematorio di		
Il trasporto verrà effettuato	· da	,
partendo da		
Allega alla presente i	seguenti documenti:	
1 Estratto per riassu	nto dell'atto di morte,	
2 Copia dell'autorizz	azione di seppellimento/o	remazione;
	•	
Comunica inoltre che il trasp	porto si effettuerà il giorno	aile ore
Aggiunge che incaricato del	_	
	•	Il dichiarante
		•