

**DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE  
AL TRASPORTO DI CADAVERE**

Marca da bollo  
€ 14,62

Al Comune di Budrio  
Ufficio dello Stato Civile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ per conto  
dell' Impresa Funebre: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l' Autorizzazione per poter trasportare da Budrio al

Comune di \_\_\_\_\_

cimitero di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

il cadavere di \_\_\_\_\_

deceduto/a a Budrio in data \_\_\_\_\_ .

La sottoscritta Impresa Funebre dichiara che il feretro sarà conforme a quanto stabilito dagli articoli 30 e seguenti del Vigente Regolamento di Polizia Mortuaria DPR n.285 del 10.09.1990 e dalla circolare del Min. Sanità n.24 del 24.6.93 (in particolare, apposizione del sigillo alla partenza a garanzia dell'integrità del feretro), e di ciò se ne assume la piena responsabilità a tutti gli effetti.

Detto trasporto sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_ con partenza alle ore \_\_\_\_\_  
partendo dalla Camera Mortuaria situata presso l'Ospedale di Budrio a mezzo auto-funebre  
Autorizzato.

Budrio, li \_\_\_\_\_.

In Fede

\_\_\_\_\_