

**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
