



**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO IN ALTRO COMUNE
DI CADAVERE O DI RESTI MORTALI**

**Al sig. SINDACO
del Comune di
BESANA IN BRIANZA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

titolare delegato

dell'Impresa di Onoranze Funebri _____

CHIEDE

ai sensi degli articoli 23 e 24 del D.P.R. 10.09.1990 n. 285 l'autorizzazione al trasporto

del cadavere dei resti mortali

di _____

nato a _____ il _____

deceduto in _____ il _____

dal comune di •BESANA IN BRIANZA al Comune di _____

cimitero di _____ Chiesa di _____

COMUNICA che il trasporto verrà effettuato il giorno _____

alle ore _____ e sarà accompagnato da _____

Allega:

- autorizzazione al seppellimento
- autocertificazione di rispondenza dei requisiti.

Besana in Brianza, _____

IL RICHIEDENTE