

(MARCA DA BOLLO DA 16,00)

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE del
COMUNE di

CERCENASCO

OGGETTO : Richiesta di Autorizzazione al trasporto salma all'interno del territorio comunale.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

nella qualità di titolare dell'impresa di onoranze funebri _____ -
_____ n. _____ - _____,

c h i e d e,

ai sensi dell'articolo 23 e seguenti del D.P.R. n. 285/1990, l'autorizzazione al trasporto della salma
di _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a in data _____ ore _____

dall'abitazione di via _____ n. _____ al cimitero di Cercenasco

alle ore _____ del giorno _____, con sosta intermedia per la funzione religiosa.

ALL\1 : marca da bollo di € 16,00 per rilascio autorizzazione al trasporto della salma.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Cercenasco, li _____

Firma del richiedente
