

AUTORIZZAZIONE PER TRASPORTO FUNEBRE

**AL SIGNOR
SINDACO DI**

SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

La sottoscritta Ditta autorizzata, incaricata a svolgere il servizio:

C H I E D E

ai sensi degli art. 23, 24, 26 del D.P.R. 10/09/1990 n° 285 il rilascio di autorizzazione

per trasportare **(1)** _____ di _____

nato a _____ il _____ deceduto

a San Benedetto del Tronto in data _____ alle ore _____

al Cimitero di **(2)**: _____ (Prov. _____).

Precisa che il trasporto verrà effettuato il giorno _____ con partenza

da **(3)** _____ alle ore _____ con autofunebre autorizzata

di proprietà della Ditta: _____.

San Benedetto del Tronto, lì. _____

LA DITTA RICHIEDENTE
(Timbro e Firma)

- 1) La salma, i resti mortali, le ceneri.
- 2) Cimitero di destinazione.
- 3) Ospedale, Casa di Cura, Abitazione, etc...