

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA/RESTI MORTALI IN
ALTRO COMUNE**



AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MULAZZANO

IL SOTTOSCRITTA		
NATO A		IL
E RESIDENTE IN		
VIA		N.
NELLA SUA QUALITÀ DI		
DEL DEFUNTO		
NATO A		IL
DECEDUTO A		IL

C H I E D E

DI ESSERE AUTORIZZATO AL TRASPORTO DELLA SALMA/RESTI MORTALI DEL DEFUNTO

DAL CIMITERO DI MULAZZANO/QUARTIANO/CASSINO D'ALBERI

AL CIMITERO DI _____

AGGIUNGE CHE INCARICATO AL TRASPORTO E DELL'ACCOMPAGNAMENTO È LA DITTA
_____ DI _____.

Addì, _____

IL RICHIEDENTE
