

Marca
da Bollo
da € 14,62

AL DIRIGENTE SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI
VENARIA REALE

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per il trasporto salma/resti mortali/ceneri
di _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
_____ in qualità di ⁽¹⁾ _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 24 e seguenti del D.P.R. n. 285 del 10/9/1990 l'autorizzazione per il trasporto per il
giorno _____ alle ore _____

1) da questo Comune a quello di _____
con sosta nel Comune di _____ per il tributo di speciali
onoranze;

2) nel Comune di Venaria Reale dal luogo del decesso alla Parrocchia di _____ per la
funzione religiosa e seppellimento nel cimitero di Venaria Capoluogo/Venaria Altessano;

della salma/resti mortali/ceneri di _____
nato a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____ .

Dichiara inoltre di osservare tutte le norme in materia di trasporti funebri previste dal D.P.R. n. 285
del 10/9/1990 e in riferimento alla L.R. n. 15 del 03/08/2011, certifica che il feretro in cui è riposta
la salma è conforme ai sensi di legge.

Venaria Reale, li _____

IN FEDE

NOTE: _____

(1) Coniuge, figlio, genitore, incaricato dell'Impresa di Onoranze Funebri (indicare quale), esecutore testamentario ecc.