



# COMUNE DI GUALDO CATTANEO

PIAZZA UMBERTO I° - 06035 GUALDO CATTANEO (PG) Tel. 0742/92941 Fax 0742/91886  
Codice fiscale n° 82001410545 Partita I.V.A. 01122190547

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA O DI RESTI MORTALI

Marca da bollo  
16 euro

**Al Signor Sindaco del Comune di  
Gualdo Cattaneo**

Il sottoscritto .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
quale incaricato dalla famiglia .....  
ai sensi degli articoli 23 e 24 del Regolamento di Polizia Mortuaria D.P.R. 285/1990, chiede alla S.V.  
l'emissione di decreto di autorizzazione per il trasporto  
presso il Cimitero di .....  
della salma di .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
deceduto/a a ..... il ..... alle ore .....  
Il trasporto verrà effettuato dalla ditta .....  
partendo da .....  
con sosta per le esequie presso .....  
 la Chiesa di .....  
e con destinazione .....  
 il Cimitero posto nel Comune di .....  
nel loculo n. .... reparto ..... fila dal piano di campagna

Comunica inoltre che il trasporto si effettuerà il giorno ..... alle ore .....  
e che la chiusura del feretro sarà effettuata alle ore ..... del medesimo giorno.  
Aggiunge che "incaricato" del trasporto e dell'accompagnamento è la ditta .....  
succitata.

Allega alla presente i seguenti documenti:  
- marca da bollo per autorizzazione al trasporto.

Gualdo Cattaneo, lì

Il Richiedente