**Al Comune
di CAVASO DEL TOMBA (TV)**

Oggetto: **Richiesta rilascio autorizzazione al trasporto di cadavere.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____
in Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____, nella sua qualità di
_____ dell'Impresa di Onoranze Funebri _____
con sede a _____ in Via/Vicolo/Piazza _____
n. _____, in possesso dell'autorizzazione per lo svolgimento di attività funebre prevista dall'art. 5,
comma 2, della legge della Regione Veneto n. 18 del 04/03/2010 e di incarico conferito con
mandato dai familiari del/della defunto/a

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per il trasporto del cadavere di _____
nato/a a _____ il _____ cittadino/a _____
residente in vita nel Comune di _____
Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____
e deceduto/a a Cavaso del Tomba in Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____
il giorno _____, partendo da
 abitazione del/della defunto/a
 obitorio dell'Ospedale Civile di _____
 (indicare diverso luogo di partenza) _____
con destinazione il cimitero di _____ Comune di _____
ove avverrà l'inumazione la tumulazione.

Comunica che il trasporto sarà effettuato a mezzo autofunebre in data _____, con inizio
alle ore _____, dall'incaricato del trasporto _____,
e che è prevista la sosta intermedia presso la Chiesa di _____
nel Comune di _____ per la celebrazione delle esequie.⁽¹⁾

Delega al ritiro dei documenti la seguente Ditta: _____.

_____/_____
(luogo) (data)

IL RICHIEDENTE

Allegata: fotocopia documento d'identità del sottoscrittore.

(1) Cancellare ove il caso non ricorra