

Marca da Bollo

**Al Signor Sindaco del Comune di Malalbergo
Servizio per la cremazione**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome/Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a: _____ Via _____ n. _____

In qualità di _____

Del defunto _____ nato a _____ il _____ deceduto

a _____ il _____

e ONORANZE FUNEBRI _____ con sede in _____

CHIEDONO

A) **Il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione ed al trasporto del cadavere/resti mortali di:**

Cognome/Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Decesso avvenuto in _____ il _____

In vita residente a _____ Via _____ n. _____

nonché il rilascio dell'autorizzazione al trasporto del cadavere/resti mortali sopra specificato/i da questo Comune al Forno Crematorio di: _____ per le operazioni di cremazione con il successivo trasporto delle ceneri presso: _____.

In carico del trasporto è la Ditta Onoranze Funebri: _____ con sede in _____.

Il trasporto sarà effettuato il _____ alle ore _____ partendo dalla Camera Mortuaria dell'Ospedale di: _____, con sosta per Esequie presso la Chiesa di: _____ alle ore _____.

La manifestazione della volontà del defunto di essere cremato e l'inesistenza di eventuali impedimenti risulta dai seguenti atti o documenti allegati:

- estratto della disposizione testamentaria rilasciato dal notaio, da cui risulti la volontà del defunto di essere cremato;
- volontà del defunto iscritto ad associazione avente tra i propri fini quello della cremazione;
- dichiarazione di volontà resa dal coniuge, *in difetto*:
- dichiarazione di volontà resa da tutti i parenti nello stesso grado;
- certificato del medico necroscopo da cui risulta essere escluso anche il sospetto di morte dovuta a reato oppure
- nulla osta dell'Autorità giudiziaria rilasciato in data _____ al numero _____

IN FEDE

Malalbergo, _____
