

MARCA DA BOLLO € 16

Al Comune di Ancona  
-servizi cimiteriali-

### RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO MORTUARIO

Prot. N°

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

in qualità di :

familiare del defunto/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

adetto impresa onoranze funebre incaricata dai famigliari

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

### CHIEDE

relativamente al defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e deceduto ad Ancona il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che siano rilasciato il passaporto mortuario per il trasporto :

della salma

dei resti mortali

delle ceneri

dal Comune di Ancona a \_\_\_\_\_

Stato aderente all'accordo di Berlino

Stato non aderente all'accordo di Berlino

dove sarà sepolto/inumato.

Il trasporto sarà effettuato il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con auto funebre

targata \_\_\_\_\_ effettuando il seguente percorso:

dal Comune di Ancona per:

Fino al Cimitero di \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ dello Stato \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Nulla osta all'introduzione del cadavere rilasciato dal Consolato/Ambasciata
- Estratto di morte bilingue rilasciato dal Comune di Ancona
- Permesso di sepellimento rilasciato dal Comune di Ancona
- Certificato igienico-sanitario rilasciato dall' Asur
- Nulla osta Autorità giudiziaria
- Verbale di cremazione

Ancona \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_