

AL COMUNE DI ANCONA
Uffici Servizi Cimiteriali

Prot.

OGGETTO : TRASPORTO FERETRO FUORI COMUNE

Il/La sottoscritta/o.....

nato/a.....il

residente a

in via.....n°.....

chiede l'autorizzazione per il trasporto della salma di :

cognome..... nome.....

deceduta il.....dal luogo di decesso.....

al cimitero di

del Comune di.....

Il trasporto verra' effettuato il giorno.....

alle ore.....dall'impresa.....

con sede a

Ancona .../.../.....

in fede
