

data

Al Sindaco
del Comune di
BARBERINO DI MUGELLO (FI)

Oggetto: Richiesta autorizzazione al trasporto dei resti ossei fuori Comune.

Il/La sottoscritt_____ nat_ a
_____ il _____ residente in
_____ Via e n. _____
in qualità di (*rapporto di parentela*) _____ del defunto
_____ nato il _____ deceduto il
_____ - a seguito dell'esumazione ordinaria del suddetto

CHIEDE

l'autorizzazione per il trasporto dal Comune di Barberino di Mugello a quello di
_____ dei resti ossei provenienti dall'esumazione del sopra
indicato defunto.

Incaricato del trasporto e dell'accompagnamento dei resti è _____.

Distinti saluti.

firma

N.B. Allegare:

- *dichiarazione di accettazione del Comune ricevente;*
- *copia documento di identità del sottoscrittore.*