

bollo

**All'Ufficiale di Stato Civile
del Comune di _____**

□ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI CADAVERE

Il sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ n. _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

nella sua qualità di: _____

del ___ defunt ___: _____

nato a: _____ morto a: _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla cremazione del cadavere del suddetto presso il crematorio di _____, situato _____.

A tal fine unisco i seguenti documenti (barrare i singoli punti)

- dichiarazione espressa di volontà del defunto;*
- dichiarazione del coniuge;*
- dichiarazione di tutti i parenti più prossimi, di pari grado, del defunto o della maggioranza assoluta di essi;*
- certificato del medico necroscopo, col quale si esclude il sospetto di morte dovuta a reato e che la morte stessa non è sospetta ne è stata improvvisa, oppure*
- Nulla osta rilasciato dall'Autorità Giudiziaria ai fini della cremazione del cadavere;*
- fotocopia di proprio valido documento d'identità;*

CHIEDE INOLTRE


- che l'urna sigillata venga consegnata al

Sig. _____ nato

a _____ il _____ residente

a _____ via _____ n. _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

il quale provvederà a sottoscrivere il verbale di consegna;

- l'autorizzazione al trasporto delle risultanti ceneri nel definitivo luogo di sepoltura presso il cimitero di _____ Comune di _____

_____, lì _____

IL RICHIEDENTE