



COMUNE DI RUFINA
Città Metropolitana di Firenze
AREA SERVIZI ALLA PERSONA

MARCA DA BOLLO EURO 16,00

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI RUFINA

OGGETTO: DOMANDA AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DEL/DEI CADAVERE –
RESTI MORTALI – RESTI OSSEI DESTINATO/I ALLA CREMAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ain data.....
residente a.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
in qualità di.....

CHIEDE

ai sensi degli artt. 23, 24 e 26 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto
del/dei cadavere – resti mortali – resti ossei destinato/i alla cremazione di.....
nato/a ain data.....
residente in vita nel Comune di.....
in Via/Viale/Piazza/Località.....n.....
e deceduto/a nel Comune di.....in data.....
dal Comune di.....al Comune di.....
presso.....
per essere cremato.
Il trasporto sarà eseguito da/dalla.....in data.....
con partenza alle ore.....
Dopo la cremazione le ceneri saranno trasportate nel Comune di.....
e il trasporto sarà eseguito da/dalla.....

Rufina, li.....

Il Richiedente

.....