

**Marca
da
Bollo**

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Fontanelice**

Oggetto: DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI E RELATIVO TRASPORTO.

Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____
Il _____ residente a _____ via _____ in qualità di
_____ (rapporto di parentela con il defunto)

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti della della legge 130/2001 e della legge regionale Emilia-Romagna n. 19/2004, nonché delle istruzioni impartite dal Ministero della Sanità, il rilascio **dell'autorizzazione alla cremazione presso il forno crematorio** di _____ dei **RESTI MORTALI** di

Cognome e nome _____ nat_ a _____ il _____
decedut_ a _____ il _____ inumato/tumulato nel cimitero di
Fontanelice

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di agire in nome e per conto di tutti gli eredi o aventi causa a qualsiasi titolo del defunto _____ e che i medesimi da me interpellati **TUTTI** hanno dato l'assenso esplicito alla richiesta di cremare i resti mortali in quanto il defunto non era contrario alla cremazione.

Dichiara inoltre di sollevare il Comune da ogni altra azione.

Le ceneri, risultanti dalla cremazione, saranno trasportate nel cimitero di _____ nella seguente sepoltura:

Loculo/ossario n. ___ tomba di famiglia n. _____

Affidamento al Sig. _____

Dispersione _____

Delego il sig. _____ alla consegna della presente documentazione al Comune di Fontanelice

Il trasporto dei resti mortali verrà effettuato il giorno _____ con mezzo della ditta O.F. _____ da me incaricato

Fontanelice lì _____

IL RICHIEDENTE
