

Spett.le

Comune di Quarto d'Altino
Ufficio Servizi Cimiteriali
piazza San Michele n.48
30020 Quarto d'Altino (VE)

**CIMITERO DI QUARTO D'ALTINO
COMUNICAZIONE SOSTA SALMA**

Il/La sottoscritto/a.....

Residente a (.....)

Telefono

Vista l'autorizzazione alla cremazione rilasciata dall'Ufficiale di Stato Civile del Comune di _____, valida, ai sensi dell'art.23 della L.R. 18/2010, anche come autorizzazione al trasporto, n. _____ del _____

COMUNICA

la sosta temporanea della salma del defunto: _____

nato a _____ il _____

deceduto a _____ il _____

a decorrere dalle ore _____ del giorno _____

sino alle ore _____ del giorno _____

per la seguente motivazione:

La salma verrà poi trasportata al forno crematorio di _____ con partenza dal cimitero di Quarto d'Altino, il giorno _____, alle ore _____ circa, con mezzo funebre targato _____.

Quarto d'Altino, _____

Il richiedente
