

Oggetto: **Richiesta prenotazione servizio funebre**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
in qualità di _____
(indicare legale rappresentante/direttore tecnico/ incaricato tratt. affari ovvero rapporto di parentela con defunto)

CHIEDE

La prenotazione del servizio funebre
del defunto: *Cognome e nome* _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in vita in _____ tel. famigliari _____

deceduto/a in data _____ in LODI/ _____ alle h. _____
(indicare eventuale altro comune)

con trasporto dalla camera mortuaria posta in:

Ospedale **R.S.A.** **altra struttura sanitaria** _____

art 39 ore _____ del _____

Abitazione privata _____

con funerale:

Rito religioso/civile _____

Cremazione nell'impianto di _____ **Deposito** _____

Partenza _____ **Arrivo** _____

destinazione finale:

Cimitero _____

tipo sepoltura in Lodi _____

Altra destinazione _____

(dispersione o affidamento ceneri o altro)

Che l'ordine di versamento/contratto di concessione venga intestato al parente più prossimo
sig./sig.ra _____ residente in _____ via _____
C.F. _____

DICHIARA

Di aver ricevuto mandato dal familiare sig _____ e di essere
titolare di autorizzazione n. ____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
ai sensi dell'art. 32 R.R. n. 6/2004 in corso di validità.

Di aver dato mandato per il servizio funebre all'impresa _____
(Luogo e data) _____

firma

Allegati:

copia documento di riconoscimento del dichiarante nel caso di inoltro a mezzo terzi

Visto si autorizza per il giorno

_____ **alle ore** _____

d'ordine del dirigente