

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 di:

☐ cadavere ☐ resti ossei ☐ ceneri

del defunto: *cognome e nome* _____

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

residente in vita in _____ (Prov. _____) tel. famigliari _____

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

☐ **art. 39** ore _____ del _____

con trasporto da: ☐ Ospedale ☐ R.S.A. ☐ altra struttura sanitaria _____

☐ Abitazione privata _____

☐ Cimitero di _____

con funerale:

☐ Rito religioso/civile _____

☐ **con CREMAZIONE** nell'impianto di RIOLO

al luogo di destinazione finale:

☐ Cimitero di _____

tipo di 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 autorizzato all'esercizio dell'attività funebre sulla base dei seguenti estremi autorizzativi:

n. _____ del _____ rilasciata da _____

☐ 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