



MARCA DA BOLLO

**COMUNE DI FANO (PU)**

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI SALMA IN ALTRO  
COMUNE**

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI FANO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
residente in ..... Via ..... n.....  
in qualità di ..... della Ditta .....  
Aut. Amm.va n° ..... P.IVA .....

CHIEDE

*ai sensi del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Fano;*

- l'autorizzazione al trasporto della salma di .....  
nato/a ..... il ..... e deceduto/a a FANO  
(PU) il .....

Il trasporto sarà eseguito dal Sig. .... quale incaricato del trasporto  
dell'Impresa di Onoranze Funebri ..... utilizzando il veicolo  
contraddistinto dalla targa ..... di proprietà della Ditta ..... con partenza  
da ..... il giorno ..... alle ore ..... con sosta per la  
cerimonia funebre nella Chiesa di ..... nel Comune  
di ..... per proseguire per il Cimitero di ..... nel Comune  
di .....

FANO,

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA