Marca da bollo

Al Comune di

...............................................................................................................................................

OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione al trasporto di cadavere in Stato aderente alla convenzione di Berlino**

..........l.......... sottoscritt.......... ..................................................................................................................................................................................…………….................

in qualità di ...................................................................................................................................................................................................................................…………………............

residente in ....................................................................................................................................................................................................................................……………………………..

**C H I E D E**

il rilascio del **PASSAPORTO MORTUARIO**

per il trasporto del cadavere di.................................................................................................................................................................................................................................................................

…… nat........ a ....................................................................................................................................................………………..…...................... il ......................................................................., cittadin........ ............................................................................................, residente in ............................………………................................................................................... e decedut...... in ...................................................................................................... il ....................................................................., dall’ITALIA in (1) ............................................................................... ................................................................................................................................................................................. attraverso il valico di . ................................................…………………...

Il trasporto verrà effettuato a mezzo di ................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ALLEGA:

– estratto di morte;

– certificato dell’autorità sanitaria attestante l’idoneità del feretro

– marca da bollo per rilascio passaporto mortuario;

– ......................................................................................................................................................

...................................................................., li .....................................................................................

IL RICHIEDENTE

.............................................................................................

 (1) Indicare lo Stato estero e il Comune di destinazione.