

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI GENOVA

Il/La sottoscritto/a:

NOME	COGNOME	NATO/A A	IL
RESIDENTE IN		INDIRIZZO	

In nome e per conto di tutti gli altri aventi diritto, chiede che venga autorizzato il trasporto:

Da (indicare partenza): _____

A (Indicare destinazione): _____

Della SALMA RESTI CENERI

Del defunto/a

NOME	COGNOME	NATO/A A	IL
LUOGO DECESSO		DATA DECESSO	

Allegati:

- Estratto di morte
- Nulla osta consolato
- Causa di morte per espatrio
- Certificazione iniezioni conservative (solo se salma)
- Certificato incassamento (solo se salma)
- Verbale cremazione
- Nulla osta procura (se vi sono state o sono in corso indagini da parte dell'Autorità Giudiziaria)

Data _____

Firma _____