



**COMUNE DI CODEVILLA**  
**Provincia di Pavia**

Domanda di  
autorizzazione per il  
trasporto del cadavere  
destinato alla  
cremazione  
Mod CIM 02 rev 00

**AL COMUNE DI CODEVILLA**  
**Via Umberto I n.15**  
**27050 CODEVILLA**

**OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO DEL CADAVERE  
DESTINATO ALLA CREMAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_  
nella sua qualità/in nome e per conto di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 23, 24 e 26 D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, l'autorizzazione per il trasporto del cadavere di

\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in vita residente a \_\_\_\_\_  
deceduto/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
(Atto di morte N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_ )  
da<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
al Comune di \_\_\_\_\_ per essere cremato e per il successivo  
trasporto delle ceneri nel Comune di \_\_\_\_\_

Nel corso del trasporto è altresì prevista la sosta nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per il tributo delle onoranze.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL/LA RICHIEDENTE**

<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo <sup>(*)</sup> _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ Data _____ <b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	<small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>

(1) Indicare il luogo in cui il cadavere si trova.