Via Promenade, 1

P.IVA - C. Fisc. 00440470342

PROVINCIA DI PARMA CAP 43059

Tel. 0525/826162-824501 Fax 825299 email: tornolo@comune.tornolo.pr.it

AREA AMMINISTRATIVA

SERVIZIO DI POLIZIA MORTUARIA

Al sig. Sindaco del Comune di TORNOLO SEDE MUNICIPALE

OGG	ETTO: Richiesta trasferimento defunto c	on contestuale presa atto	del contributo comunale	
II/La	sottoscritto/a			
Nato	/a	ili		
C.F	Residente in			
Via_		CAP	Prov	
Reca	pito			
In qu	alità di:			
	agente in qualità di		dell'onoranze funebri	
			(nome della società/ditta)	
	parente	(indicare il grad	(indicare il grado di parentela)	
	del/della deunto/a			
		CHIEDE		
L'aut	orizzazione a trasportare il sopra indicato	defunto/a da		
al cimitero di		del Com	del Comune di TORNOLO.	
Si pre	ende atto che con Delibera di Giunta Con	nunale n. 6 del 17-02-202	22 è statto stabilito un	
contr	ibuto quantificato in:			
	€ 80,00 TRASPORTO SALMA nel territorio Comunale			
	€ 100,00 TRASPORTO SALMA da/a a	ltro Comune		
Torno	olo, lì			
		FIRMA		