 **COMUNE DI ANCONA**

DIREZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI ED ELETTORALI

(Stato Civile, Anagrafe; Leva, Elettorale, Statistica)

………………………………….0999.

**MODULO RICHIESTA:**

**AUTORIZZAZIONE ALLA SEPOLTURA**

**ESTRATTO ATTO DI MORTE PER CREMAZIONE**

DITTA ............................................................................

EMAIL ...........................................................................

TEL. ...............................................................................

Richiede l’autorizzazione per:

NOME E COGNOME ............................................................................................................

DATA E ORA DEL DECESSO ..................................................................................................

LUOGO DEL DECESSO ..........................................................................................................

RESIDENZA DEL DEFUNTO ...................................................................................................

TIPOLOGIA DI AUTORIZZAZIONE:

 *Autorizzazione alla sepoltura (in tal caso indicare anche il cimitero di sepoltura)*

 *Estratto atto di morte per cremazione*

**N.B. NEL CASO DI TRASPORTO DI SALMA DA STRUTTURA SANITARIA AD ALTRA STRUTTURA SANITARIA O A CASA DEL COMMIATO (CASSA APERTA) È NECESSARIO ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:**

**- CERTIFICATO NECROSCOPICO**

**- MODULO PER TRASPORTO SALMA**