AUTORIZZAZIONE ALLA TRASLAZIONE

ATR – rev3

*Io sottoscritto/a _____ C.I. n° _____ (allegare copia) in qualità di familiare avente diritto**(1)**, vista l'autorizzazione alla cremazione di un resto mortale concessa dal comune di _____ Provincia di _____ in data _____*

AUTORIZZO

il gestore del crematorio di Acqui Terme

ad eseguire la traslazione del resto mortale del defunto _____

trasferendolo dalla cassa in legno / zinco in cassa di cellulosa o materiali similari biodegradabili adatti alla cremazione.

Data

_____

In fede

(1) Per avente titolo si intende il familiare che ha richiesto l'autorizzazione alla cremazione.