

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)  
resa da Imprese di Onoranze Funebre non aventi sede nel Comune di Forlì**

**ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE  
COMUNE DI FORLÌ**

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... residente a .....

incaricato dalla Società/Impresa di Onoranze Funebre .....

avente sede a ..... Via .....

recapito telefonico .....

consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

**dichiaro**

**di essere in possesso dell'autorizzazione per lo svolgimento del trasporto funebre rilasciata**

**dal Comune di ..... in data .....**

In fede

.....

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento