

Nr.:.....

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul/a ....., cu domiciliul in localitatea....., în calitate de....., al defunctului .....vă rog să-mi eliberați avizul sanitar pentru deshumare/transport/reînhumare a defunctului....., cu CNP..... decedat la data de ....../...../....., înhumat în cimitirul..... din localitatea ....., pentru a fi reînhumat în cimitirul.....din localitatea .....,in data de ....../...../.....

Solicit ca valabilitatea avizului sanitar să fie de la data de ....../...../..... la data de ....../...../.....

Transportul se va efectua cu mijlocul de transport..... aparținând societății .....

Anexez următoarele documente:

- Certificat de deces;
- Dovada detinerii locului de veci;
- In cazul reînhumării în alt cimitir se va atașa autorizația sanitara pentru autovehiculul de transport cadavru.

**TEL. PERSOANA DE CONTACT:** .....

Data,

Semnatura,