|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERMESSO N.** | N. Permesso | **ANNO** | Anno |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA FUNERALE** | Giorno**/**Mese**/**Anno |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORA FUNERALE** | Ore**:**Minuti |

|  |  |
| --- | --- |
| **TARGA VEICOLO** | Targa |

|  |
| --- |
| 1. **Il presente PERMESSO (GRATUITO) compilato in ogni sua parte DEVE ESSERE ESPOSTO SUL CRUSCOTTO DELL’AUTO IN SOSTA E VALE PER LE DUE ORE PRECEDENTI IL FUNERALE.** 2. **Il possesso del permesso consente la sosta esclusivamente nell’area di sosta del PADIGLIONE 18 – CAMERA MORTUARIA, con accesso da Viale Ercolani 4/3 e negli spazi appositamente segnalati da segnaletica orizzontale e verticale.** |