



D.A.S.T. Settore Medicina Legale

Polizia Mortuaria – Distretto \_\_\_\_\_

ATTESTATO DI APPOSIZIONE SIGILLI

In data odierna, alle ore \_\_\_\_\_

Ai sensi della Circ. Min. della Sanità n. 24/93, sono stati apposti i sigilli al feretro  
contenente la salma di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Deceduto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Identificato a mezzo documento \_\_\_\_\_

Che verrà trasportata dal Sig. \_\_\_\_\_

Da Roma a \_\_\_\_\_

Salma riconosciuta a mezzo testimoni:

1. \_\_\_\_\_ doc. n° \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ doc. n° \_\_\_\_\_

Firma dei testimoni 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Roma, il \_\_\_\_\_ .

IL FUNZIONARIO ADDETTO