

ROMÂNIA
Ministerul Sanatatii
D.S.P.

Nr. iesire
Anul luna ... ziua ...

**AVIZ SANITAR
pentru transportul cadavrelor umane**

Se avizeaza din punct de vedere sanitar transportul cadavrului
....., decedat la data: anul
luna ziua, din localitatea
....., judetul, în Cimitirul
....., localitatea, judetul

Transportul cadavrului pentru înhumare în cimitir se va face cu mijloace
rapide, într-un sicriu din lemn. Sicriul va ramâne închis în timpul
transportului.

Prezentul aviz sanitar este valabil de la data de pâna
la data de

Director executiv,
.....

NOTA:

Toate autoritatile pe raza carora se va face transportul vor asigura
efectuarea libera si fara piedici a acestuia.