

ATTENZIONE:

IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI SI INCORRE IN SANZIONI PENALI

Non è necessaria l'autenticazione della sottoscrizione qualora venga allegata fotocopia di un documento d'identità.

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE DI SALMA

(In relazione al disposto dell'art.29 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con DPR 10/09/1990, n. 285)

I sottoscritti:

1)

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residente in	Via
Codice fiscale	
Rapporto di parentela con il defunto	

2)

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residente in	Via
Codice fiscale	
Rapporto di parentela con il defunto	

3)

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residente in	Via
Codice fiscale	
Rapporto di parentela con il defunto	

DICHIARANO

a) Di aver titolo, ai sensi dell'art.79, comma 1, del DPR n. 285/1990, per la manifestazione di questa volontà, nella sua/loro qualità:

CONIUGE – FIGLIO/I – PARENTE/I PROSSIMO/I

b) Di manifestare la volontà che la salma di:

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residente in	Via
Deceduto/a a	il alle ore

SIA CREMATA.

Data

Il dichiarante

- 1).....
- 2).....
- 3).....