



Comune di Casina (Reggio Emilia)

Ufficio Anagrafe

Marca da bollo

Al Sindaco

Richiesta cremazione cadavere iscritto ad associazioni di cremazione

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a prov cap

via n. C.F.

tel agente in qualità di
(indicare qualifica)

Richiede

la cremazione del cadavere di:

nato/a a il

deceduto/a a il

come da volontà testamentaria allegata

testamento SOCREM allegato

Dichiara

che il/la defunto/a è portatore di stimolare cardiaco e/o apparecchiature similari;

che il/la defunto/a non è portatore di stimolare cardiaco e/o apparecchiature similari;

Consapevole della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000).

Firma

Casina

Spazio riservato alle Imprese di O.F.

Allegare fotocopia documento d'identità