

Marca da bollo
16 euro

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di
GOZZANO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO PER LE CREMAZIONI

(ai sensi dell'art.51 Legge Regionale 11 marzo 2015 n. 3)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/ a _____
il _____ residente a _____ Via _____ N. _____
C.F. _____ Tel. _____ e mail _____

COMUNICA

con la presente la volontà di essere cremato/a che è stata manifestata mediante:

dichiarazione di volontà scritta, datata e firmata in data _____ (redatta secondo l'art. 602 C.C.) allegata alla presente richiesta.

Disposizione testamentaria redatta in data _____ presso lo Studio Notarile

Iscrizione ad associazioni riconosciute: _____
in data _____

(eventuale)

di aver manifestato la volontà alla dispersione delle proprie ceneri:

luogo _____
con le seguenti modalità _____

di aver manifestato la volontà che le proprie ceneri siano affidate

al/la Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ affinché siano
conservate nell'abitazione del/la predetto/a.

Di indicare quale esecutore delle proprie volontà

il/la Sig./ra: _____
nato a _____ il _____ residente in
_____ telef. _____ e mail _____

Tutto ciò premesso

CHIEDE

Di essere iscritto/a nel registro delle Cremazioni del Comune di Gozzano.

Il / la Richiedente

Allegare fotocopia documento d'identità.