

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE CREMAZIONI
(art.2 Legge Regionale 28/04/2009,n.14)

Al Comune di
SATRIANO di LUCANIA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a nel registro delle cremazioni.

A tal fine dichiara che la propria volontà di essere cremato è stata manifestata mediante:

- Dichiarazione di volontà scritta, datata e firmata di mio pugno in data _____
- Dichiarazione di volontà depositata presso l'Associazione _____
- Testamento depositato presso _____

Documento:

- Consegnato in originale;
- Consegnato in copia;
- Esibito;

L'esecutore delle volontà è: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Satriano di L., lì _____

Il/La richiedente

Allegato: fotocopia documento di identità