

Al Comune di

Il sottoscritto _____ residente in

_____ via _____ n. _____

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE
ALLA CREMAZIONE**

della salma del defunto _____

proprio _____ deceduto in questo Comune di _____

il giorno _____ alle ore _____

E AL TRASPORTO

da _____ al Comune di _____ dove avverrà

la cremazione, con sosta a _____ per rito funebre e il

seguito ritorno delle ceneri A _____

*Esclusivamente ai fini della cremazione, dichiara che il defunto
non era portatore di pace-maker.*

Inoltre chiede che le ceneri siano collocate nel cimitero di _____

Li, _____

FIRMA

Allega:

- ☐ volontà testamentaria del defunto
- ☐ dichiarazione d'iscrizione alla Socrem e volontà del defunto
- ☐ dichiarazione di volontà dei familiari
- ☐ certificato medico
- ☐ nulla osta della magistratura