

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE DI CADAVERE
Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

IL/I SOTTOSCRITTO/I

1) cognome..... nome

nat_ a il

residente in

2) cognome..... nome

nat_ a il

residente in

3) cognome..... nome

nat_ a il

residente in

nella sua/loro qualità (1) del/della
defunto/a

nato/a a il

in vita residente a

deceduto/a a il

DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 285/1990, consapevoli di quanto previsto dagli artt. 495 e 496 del CP in caso di falsa dichiarazione a pubblico ufficiale

che il/la defunto/a voleva essere cremato/a

.....

Dichiarano che esistono altri parenti di pari grado legittimati:

1) cognome..... nome

nat_ a ilresidente a

2) cognome..... nome

nat_ a ilresidente a

Dichiarano inoltre che non esistono altri parenti in pari grado.

Allegano copia del proprio documento di identità.

FIRME

.....

.....

(1) Coniuge, figlio, parente più prossimo. In caso di più parenti di pari grado, serve l'unanimità degli stessi