

CERTIFICATO PER LA CREMAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....residente in.....
Prov.....Via.....Telefono.....
Cellulare.....e-mail.....

in qualità di:

- erede
- legale rappresentante dell'erede
- altro (specificare)

del/la sig./ra.....nato/a a.....
Prov.....il.....CF.....
deceduto/a nel Comune di.....Prov.....il.....

CHIEDE

il rilascio di:

- n.....certificato/i per la cremazione

per il seguente motivo.....
.....

DICHIARA inoltre che il pagamento dell'importo dovuto verrà effettuato appena ricevuta il relativo avviso.

Lì,

In fede

Allegati:

1. copia di un documento di identità in corso di validità;
2. eventuale delega di eredi/legale rappresentante (in carta semplice) unitamente alla copia di un documento d'identità in corso di validità.