

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

*ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE
del Comune di ASSEMINI*

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dal registro comunale per la manifestazione della volontà alla cremazione e all'affidamento o alla dispersione delle ceneri.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

di cittadinanza italiana, residente in _____

tel. n. _____ email _____

iscritto nel Registro comunale delle manifestazione di volontà alla cremazione in data _____

prog. n. _____ con la presente, ai sensi della norma di cui all'oggetto,

C H I E D E

di essere cancellato dal suddetto registro in quanto rinuncia alla cremazione

ASSEMINI, _____

(firma leggibile)

Firma apposta in presenza del dipendente addetto.

☐ documento _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

ASSEMINI, _____

L'ufficiale di Stato Civile

COMUNE DI ASSEMINI

Si attesta

che in data odierna è stata CANCELLATA la volontà alla cremazione espressa dal dichiarante in data _____ e registrata al prot. n. _____ del registro delle cremazioni di questo Comune.

ASSEMINI, _____

L' Ufficiale Di Stato Civile