Prot.

CITTA' DI MOLFETTA
Citta' Metropolitana di Bari
Servizi Demografici

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' AD ESSERE CREMATO
(Ai sensi art.11 del regolamento regionale n.8/2015)

Io sottoscritto_____ _____,nato a _MOLFETTA__il_____e

residente in questo comune in _____ il giorno_____del mese_

dell'anno_____alle ore _____e minuti ,_____

DICHIARO

NEL PIENO POSSESSO DELLE MIE FACOLTA' MENTALI E SENZA ALCUNA COSTRIZIONE,LA VOLONTA' AD ESSERE CREMATO DOPO LA MIA MORTE

DICHIARO

Inoltre che le mie ceneri

° siano affidate in custodia a_____ nata _____ed in mancanza al parente più prossimo a:_____

° siano tumulate nel Cimitero di _____

° siano disperse :__ _____

MOLFETTA,_____

Fatto,letto e sottoscritto

FIRMA_____

N.B *si allega copia documento di riconoscimento.