

MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE DI SALMA

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1			
2			
3			
4			

nella sua/loro qualità di ⁽¹⁾ del defunto
 sesso (M-F) nato a
 il in vita residente a
 deceduto a il

DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 70 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285, la personale volontà che la salma del predetto defunto venga cremata, e che i suddetti rappresentano la maggioranza assoluta dei parenti di pari grado.

Dichiar... altresì che:

- esistono altri parenti in pari grado che non hanno manifestato volontà che la salma suddetta venga cremata:
- 1) ⁽²⁾
 - 2) ⁽²⁾
 - 3) ⁽²⁾
 - 4) ⁽²⁾

- non esistono altri parenti in pari grado.
- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)

(1) Coniuge, figlio, parente più prossimo.
 (2) Cognome, nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela con il defunto, residenza.

COMUNE DI

Attesto che i..... signor.....

- 1) identificato a mezzo di
- 2) identificato a mezzo di
- 3) identificato a mezzo di
- 4) identificato a mezzo di

ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può/possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace.



Il ⁽³⁾

 ⁽⁴⁾

(3) Nome, cognome e qualifica dell'ufficiale di stato civile.
 (4) Firma per esteso dell'ufficiale di stato civile.