

ASSENSO PER L’AFFIDO / DISPERSIONE DELLE CENERI

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____

in qualità di _____ del defunto/a _____

nato/a in _____ il _____

deceduto/a in _____ il _____

avendo titolo a disporre delle ceneri

ACCONSENTE

CHE LE CENERI SIANO CUSTODITE DAL SIG. _____
(IN QUALITA’ DI _____) DEL/LA DEFUNTO/A PRESSO L’ABITAZIONE IN VIA _____

CHE SIANO DISPERSE IN _____

Data _____

Firma

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento