

**DEVONO FIRMARE LA MAGGIORANZA DEGLI AVENTI DIRITTO**

**(ESEMPIO : SE 2 EREDI, FIRMANO ENTRAMBI /SE 4 EREDI, FIRMANO ALMENO IN 3 / E COSI' VIA....)**

**RICHIESTA E ASSENSO ALLA CREMAZIONE DI RESTI MORTALI**

*Al Comune di Montichiari  
SERVIZI CIMITERIALI*

I/Il Sottoscritti/o :

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

l'autorizzazione alla cremazione dei resti mortali del defunto :

- \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

**A tal fine esprime/ono L'ASSENSO alla cremazione**

ai sensi del Regolamento Regionale di Polizia Mortuaria n. 4/2022 dei resti mortali del defunto sopra menzionato, in qualità

di \_\_\_\_\_

(INDICARE GRADO DI PARENTELA)

**DICHIARA/NO**

che rappresenta/no la maggioranza degli aventi titolo di pari grado dei defunti di cui sopra e di esonerare il Comune di Montichiari da ogni eventuale responsabilità in merito al servizio richiesto.

Montichiari, \_\_\_\_\_

I/Il richiedente/i

\_\_\_\_\_

**Allegare copia carta d'identità di tutti i firmatari**

**DEVONO FIRMARE LA MAGGIORANZA DEGLI AVENTI DIRITTO**

**(ESEMPIO : SE 2 EREDI, FIRMANO ENTRAMBI /SE 4 EREDI, FIRMANO ALMENO IN 3 / E COSI' VIA....)**

---

---

---

**Allegare copia carta d'identità di tutti i firmatari**