

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 _____

CHIEDE / ONO

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 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