

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

Al Comune di
COMO
Ufficio Stato Civile

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in Via _____, n. _____,
in qualità di (*) _____
del/la defunto/a _____
nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ in data _____, in vita residente a _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.79 del DPR 10.09.1990 N.285 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere del/della defunto/a suddetto/a presso il Crematorio del Comune di _____

le ceneri saranno:

- conservate nel cimitero di _____
- affidate a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
- disperse in _____ nel territorio del Comune di _____

Li, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Si allega fotocopia del documento di identità

(*) indicare legame di parentela con il defunto