

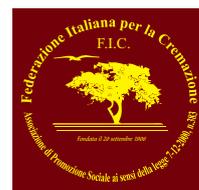
RICOPIARE, DI PROPRIO PUGNO, IN CORSIVO, SENZA SALTARE RIGHE
E SENZA MODIFICHE NE' AGGIUNTE, IL SEGUENTE TESTO, COMPLETATO CON I DATI ANAGRAFICI,
NELLA CORNICE SOTTOSTANTE:

Io sottoscritto (Nome e Cognome) nato/a (Luogo di Nascita) Il (Data di Nascita)
voglio che alla mia morte la mia salma sia cremata.

Aggiungere sempre senza saltare righe,
luogo e data di compilazione e firma



Società per la Cremazione in Savona
SOCREM SAVONA - Ente Morale



DICHIARAZIONE

ai sensi dell'articolo 79 del DPR 10/9/1990 n. 285

dell'articolo 3 della Legge 130/2001

dell'articolo 2 comma 2 lettera B Legge Regione Liguria 24/2007

Io Sottoscritt.. _____

Documento riconoscimento n. _____

Rilasciato il / da _____