

**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 le ceneri della mia salma vengano disperse  
in..... (mare, montagna o altro luogo) da.....

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 \_\_\_\_\_