

# ASSENSO PER CREMAZIONE DI RESTI MORTALI

Il/La/I sottoscritto/a/i

Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

Cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
rapporto di parentela con il/la defunto/a .....

nella sua/loro qualità di <sup>1</sup> .....  
del/della defunto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in vita residente a .....  
deceduto/a a ..... il .....  
tumultato/inumato nel Cimitero di .....

ACCONSENTE/ONO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 3 , comma 1, lettera g) della Legge n. 130 del 30.03.2001 alla cremazione dei resti mortali del/la defunto/a sopra indicato.

Dichiara/no inoltre che non esistono altri parenti in pari grado.

Allega/no copia del proprio documento d'identità.

Firme:

Frascati, li .....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Coniuge, figlio, parente più prossimo. In caso di più parenti di pari grado, serve la maggioranza di essi.