DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER CREMAZIONE RESTI INUMATI/TUMULATI[1]
(allegare alla richiesta di Cremazione di Resti inumati/tumulati)

Al Comune di Firenze
P.O. Stato Civile
Ufficio Denunce di Morte
Piazza Signoria
50122 - Firenze

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ……

nato/a il …… a ……

residente in …….. via ……

in qualità di parente più prossimo (indicare il grado di parentela con il defunto):
……

del/della defunto/a (cognome e nome) ……

deceduto/a il …….. in ……

DICHIARA IL PROPRIO ASSENSO

alla richiesta di cremazione dei resti ossei/mortali del defunto presentata dal/la Sig./ra (cognome e nome)

……

……	……..	……
Luogo	Data	Firma (per esteso e leggibile)

N. B. allegare fotocopia del documento d'identità del/la dichiarante
Il documento identificativo deve contenere la firma

[1] Legge 30 marzo 2001 n. 130, art. 3, lettera g