

Comune
di Castri di Lecce
Provincia di Lecce

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI SIGNA

**OGGETTO: Manifestazione di volontà di cremazione degli aventi diritto (art. 3
Legge 30 marzo 2001 n. 130)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

residente in Via

in seguito ad **esumazione ordinaria** effettuata dal Comune di Signa nel Cimitero di

, ed accertato che la mineralizzazione della

salma di :

nato a il deceduto il , è

incompleta,

DICHIARA

Nella qualità di:

Coniuge per aver contratto matrimonio il a

Parente più prossimo (indicare il grado di parentela)

Del/della defunto/a

Deceduto il a

di voler **CREMARE** i resti mortali.

Si allega fotocopia di un valido documento d'identità.

Lì

In fede _____