

MARCA DA BOLLO

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE CENERI**

Spett.le UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
COMUNE DI SAN VINCENZO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

del/lla defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in vita a \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

DICHIARO CHE

è stato cremato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ E LE CENERI

\_\_\_\_\_

CHIEDO

L'AUTORIZZAZIONE ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI IN

\_\_\_\_\_

(indicare località di dispersione) COMUNE DI SAN VINCENZO

Si allega copia del verbale di documento di identità del dichiarante

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_