

MATRICOLA N.

**ALLA SOCREM
SOCIETÀ DI CREMAZIONE
PADOVA**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

IN VIA _____

TELEFONO _____ / _____

CHIEDE .

*di essere ammesso quale Socio alla Società di cremazione
SOCREM di Padova.*

*Versa la relativa quota di iscrizione, ricevuta n° e si
impegna a versare il contributo annuale fissato dalla Assemblea
Socrem, nonché di osservare le norme statutarie.*

*Inoltre autorizza l'uso dei dati personali secondo lo Statuto Socrem
in esecuzione e nel rispetto della legge 31.12.1996, n° 675.*

In fede

_____ (firma)

Padova _____