



FAX -SIMILE

S O C R E M

DICHIARAZIONE OLOGRAFA DI VOLONTA DI ESSERE CREMATO/A

Alla Società di Cremazione di Padova
Via Chiesanuova,33
35136 PADOVA

Io sottoscritto (nome e cognome) dispongo che la mia salma sia cremata delegando all'adempimento il presidente pro tempore della società di cremazione di Padova o chi per esso.

Data.....

firma.....

(la presente dichiarazione deve essere espressa di proprio pugno in corsivo in carta libera)