

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

residente a : _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il grado di parentela con il defunto: coniuge, figlio, genitore, fratello)

del defunto:

Cognome/Nome: _____

data di nascita: __/__/____ luogo di nascita _____

deceduto a il __/__/____ ,

valendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità **DICHIARO** :

di voler provvedere alla cremazione del defunto, nel rispetto della sua volontà;

Dichiaro altresì che

- il defunto era di stato civile _____;
se coniugato, del coniuge riportare cognome, nome, data e luogo di nascita e attuale residenza:

- non esistono altri parenti, viventi, con il defunto;

- i parenti, viventi, di pari grado al mio che costituisce il grado più prossimo col defunto sono:
(riportare: cognome, nome, data e luogo di nascita , residenza, parentela)

Allego fotocopia del mio documento d'identità personale.

_____, li _____

In fede
