

**MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ PER LA CREMAZIONE DI SALMA,
DISPERSIONE DELLE CENERI, AFFIDAMENTO URNA CINERARIA**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Num. d'ord.	Relazione di parentela con il defunto	COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza
1
2
3
4

nella sua/loro qualità di ⁽¹⁾ del/della
defunto/a
nato/a a il in vita
residente a deceduto/a
a il

DICHIARANO

con il presente atto, ai sensi dell'art. 11 della L.R. Emilia Romagna 29 luglio 2004, n. 19

- che il/la defunto/a voleva essere cremato/a
- che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero disperse in
a cura di
- che il/la defunto/a voleva che le sue ceneri fossero affidate a

Dichiarano inoltre che non esistono altri parenti in pari grado.

....., li

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

¹ Coniuge, figlio, parenti aventi titolo.