

**Bollo
€ 16,00**

Prot n.
del

**AL Sindaco del Comune di Castiglione della Pescaia
Uff. Servizi Cimiteriali
58043 CASTIGLIONE DELLA PESCAIA**

OGGETTO: richiesta affidamento urna cineraria/dispersione ceneri del__ defunt__ _____

__I_ sottoscritt_ _____
Nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
telefono _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere autorizzat__ a____:

- affidamento dell'urna cineraria contenente le ceneri del __ defunt__ _____
nat_ a _____ il _____
decedut_ in _____ il _____
inviat_ a cremazione _____ il _____;
- dispersione delle ceneri del __ defunt__ _____ in _____;

per corrispondere alla volontà del__ defunt__ come risulta da :

- dichiarazione testamentaria;
- dichiarazione del coniuge o dei parenti.

Castiglione della Pescaia, li _____

Il Richiedente
