QUIA PULVIS ERAS ET IN PULVEREM REVERTERIS

Associazione Cremazione Vicentina APS

Sede: Costabissara via Bellini 5 - Mail: info@cremazionevicentina.it - Codice Fiscale: 95082090242

Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con Decreto della Regione Veneto n. 681 del 02/07/2024 rep. n. 126698

Dichiarazione di Volontà

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... Prov. ..... il .....

residente a ..... in via ..... N° .....

Si prega trascrivere di proprio pugno la seguente dicitura:

Nelle mie piene facoltà di volere e intendere dispongo che, dopo la mia morte, la mia salma sia cremata.

.....

.....

.....

Data ..... *Firma*

.....

Estremi documento d'identità n° (da allegare) .....

Rilasciata da ..... in data .....

Codice fiscale .....

Associazione Cremazione Vicentina

Via Bellini, 5 Costabissara (VI) - Tel. 0444521835 - Cod. Fisc. 95082090242

Il Presidente in forza dell'Articolo 3 legge 130/2001 comma1, lettera b, punto 2

Convalida

la dichiarazione del Socio di cui sopra, in quanto lo stesso risulta iscritto a questa Associazione.

Il Presidente

Data ....