

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**Servizi Demografici**  
**Ufficio Stato Civile**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/I sottoscritto/i

COGNOME E NOME	Luogo, data di nascita e residenza	Relazione di parentela con il defunto

del/la defunto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_  
 deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_




consapevole/i delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,



**DICHIARO/DICHIARANO**

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

Dichiarano altresì che si tratta di dichiarazione espressa da:

- La totalità degli eredi più prossimi del defunto e di pari grado;
- La maggioranza assoluta degli eredi più prossimi del defunto e di pari grado.
- DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

Firme leggibili

....., li .....

1) .....  
 2) .....  
 3) .....  
 4) .....

***N.B. la presente dichiarazione, deve essere accompagnata da fotocopia di documento di identità valido di tutti i firmatari .  
 Informativa ai sensi della legge 675/1996 e succ. mod.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del  
 procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.***