

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE DI SALME

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di  
Cremona

Il sottoscritto / La sottoscritta / L'Impresa di onoranze funebri \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_ residente / con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ a nome e per conto dei familiari (in caso di impresa)

### C H I E D E

l'autorizzazione alla cremazione presso il forno crematorio di Cremona della salma di  
\_\_\_\_\_ deceduto/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in vita residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ consapevole che sarà custodita presso le strutture a disposizione del Comune di  
Cremona fino al momento della cremazione.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03  
e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Cremona, li \_\_\_\_\_

COMUNE DI CREMONA			
Categ. 04	08	12	/