ALLEGATO D) alla Deliberazione G.C. n. 103 del 13/11/2018

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO PER LA CREMAZIONE

Art. 44, comma 4, Legge Regione Sardegna n. 32/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente a GONNOSNO’, in Corso/Via/Vico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_

iscritto nel Registro per la cremazione di questo Comune a seguito di richiesta presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella pienezza delle proprie facoltà mentali

CHIEDE

Di essere cancellato dal suddetto Registro, in quanto rinuncia alla cremazione;

Di ritirare l’atto con il quale ha manifestato la propria volontà di essere cremato.

Gonnosnò, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)