SOCREM

SOCIETÀ MANTOVANA PER LA CREMAZIONE

(con il patrocinio del comune di Mantova)

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ A NORMA DELLO STATUTO DELLA MEDESIMA

cognome e nome _____
(di nascita)

luogo di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____

coniugato/a con _____

o vedovo/a di _____

celibe o nubile _____

condizione _____
(o professione)

abitazione: via _____

C.A.P. _____ comune _____

prov. _____ telefono _____

posta elettronica _____

firma per esteso _____

data _____

SOCREM

SOCIETÀ MANTOVANA PER LA CREMAZIONE

(con il patrocinio del comune di Mantova)

DISPOSIZIONE TESTAMENTARIA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOCREM

SOCIETÀ MANTOVANA PER LA CREMAZIONE

(con il patrocinio del comune di Mantova)

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ A NORMA DELLO STATUTO DELLA MEDESIMA

cognome e nome _____
(di nascita)

luogo di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____

coniugato/a con _____

o vedovo/a di _____

celibe o nubile _____

condizione _____
(o professione)

abitazione: via _____

C.A.P. _____ comune _____

prov. _____ telefono _____

posta elettronica _____

firma per esteso _____

data _____

SOCREM

SOCIETÀ MANTOVANA PER LA CREMAZIONE

(con il patrocinio del comune di Mantova)

DISPOSIZIONE TESTAMENTARIA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOCREM

SOCIETÀ MANTOVANA PER LA CREMAZIONE

(con il patrocinio del comune di Mantova)

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ A NORMA DELLO STATUTO DELLA MEDESIMA

cognome e nome _____
(di nascita)

luogo di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____

coniugato/a con _____

o vedovo/a di _____

celibe o nubile _____

condizione _____
(o professione)

abitazione: via _____

C.A.P. _____ comune _____

prov. _____ telefono _____

posta elettronica _____

firma per esteso _____

data _____

SOCREM

FORMULA DI TESTAMENTO OLOGRAFO DA TRASCRIVERE DI PROPRIO PUGNO

data _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____

voglio che la mia salma sia cremata.

Per lo scopo di cui sopra nomino esecutore testamentario la "Società mantovana per la cremazione" nella persona del Suo Presidente pro-tempore o di chi ne fa le veci.

Firma chiara per esteso _____

Fac Simile