

ATTO DI ASSENSO ALLA DISPERSIONE DELLE CENERI IN AREA PRIVATA

__l__ sottoscritt _____:

cognome _____ nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____

cognome _____ nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____

cognome _____ nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____

cognome _____ nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____
nella sua / loro qualità di ⁽¹⁾ _____
Comune di _____ in località _____
proprietari/o dell'area nel

N.C.T./N.C.E.U. al foglio _____ particella N. _____

CONSENTE/CONSENTONO

che sull'area anzidetta venga effettuata la dispersione delle ceneri di _____
nato/a in _____ il _____
deceduto/a in _____ il _____
da parte di _____
nato/a in _____ il _____
nella sua qualità di persona incaricata alla dispersione delle ceneri/familiare ⁽²⁾.

Data _____

Firma

Firma

Firma

Firma

(1) Proprietario, legale rappresentante, ecc.

(2) Cancellare la voce che non ricorre.