

Marca
da
bollo

**Al Signor Sindaco del Comune di
CASALVOLONE**

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dal registro per la cremazione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

cittadino/a italiano/a residente a _____

Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____ PEC _____

avendo presentato in data _____ richiesta di iscrizione nel registro per la cremazione,
ai sensi dell'art. 2, comma 2-ter, legge regionale Piemonte 31 ottobre 2007, n. 20,

C H I E D E

☐ di essere cancellato/a dal suddetto registro per la cremazione;

☐ il ritiro dell'atto contenente la volontà di essere cremato, redatto secondo le forme prescritte dall'articolo
602 del Codice civile, consegnato presso codesto Comune e di essere, conseguentemente, cancellato/a in
maniera definitiva da detto registro per la cremazione;

☐ _____.

Data _____

Firma del/la richiedente (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure
sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un
documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite
un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta
mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)