*Io sottoscritto/a*_____*C.I. n°*_____*(allegare copia)*

in qualità di familiare avente diritto[1]*, vista l'autorizzazione alla cremazione di un resto mortale*

*concessa dal comune di*_____

*Provincia di*_____*in data* _____

AUTORIZZO

il gestore del crematorio di _____

ad eseguire la traslazione del resto mortale del defunto _____

trasferendolo dalla cassa in legno / zinco in cassa di cellulosa o materiali similari biodegradabili

adatti alla cremazione.

Data

_____

In fede

(1) Per avente titolo si intende il familiare che ha richiesto l'autorizzazione alla cremazione.