

**ASSOCIAZIONE PER LA CREMAZIONE
DI PERUGIA**



DOMANDA D'ISCRIZIONE

N° _____

Sede Impresa Funebre
IFA PASSERI
Via Donizetti, 115 – San Sisto (PG)

IO SOTTOSCRITTO _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

domiciliato a _____ via _____ n° _____ CAP _____

COD. FISC. _____ **Professione** _____

Tel./Cell. _____ **Coniugato/Vedovo** _____

Dichiaro di voler ricevere qualsiasi comunicazione alla seguente

E-MAIL : _____

Avendo preso conoscenza dello Statuto Sociale, chiedo di far parte a questa Associazione obbligandomi al pagamento dei contributi stabiliti.

All'uopo unisco l'importo della TASSA D'ISCRIZIONE di € 30,00

I versamenti possono essere effettuati nel c/c postale n° 13882063 intestato all'Associazione per la Cremazione di Perugia – via Donizetti, 115 – 06132 San Sisto (PG)

NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE, IL DICHIARANTE DEVE TRASCRIVERE DI PROPRIO PUGNO LA DICHIARAZIONE TESTAMENTARIA SOTTO INDICATA, CON LA DATA E LA FIRMA PER ESTESO.

“ IO SOTTOSCRITTO/A VOGLIO CHE LA MIA SALMA SIA CREMATA E NOMINO ESECUTORE TESTAMENTARIO, PER QUESTE MIE ULTIME VOLONTA', IL PRESIDENTE DI QUESTA ASSOCIAZIONE.”

PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI DELEGO COME ESECUTORE UN RAPPRESENTANTE DELLA FAMIGLIA

IL PRESIDENTE

**Il Presidente Visto
per Convalida della Firma
di cui sopra**