

# ASSOCIAZIONE PER LA CREMAZIONE DI PERUGIA



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Sede

N° \_\_\_\_\_

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.”

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

PER LA DISPERSIONE DELLE CENERI DELEGO COME ESECUTORE UN RAPPRESENTANTE DELLA FAMIGLIA  
AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE PER LA CREMAZIONE DI PERUGIA ALLA CONSEGNA DOPO LA MIA MORTE, DELLA BUSTA  
CONTENENTE LE MIE ULTIME VOLONTA' AI MIEI FAMILIARI E /O AVENTI CAUSA O ALL'IMPRESA FUNEBRE DAI  
MEDESIMI APPPOSITAMENTE AUTORIZZATA

FIRMA

IL PRESIDENTE