

## ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CREMAZIONE

Al Comune di  
COMO  
Ufficio Stato Civile

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di (\*) \_\_\_\_\_  
del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, in vita residente a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art.79 del DPR 10.09.1990 N.285 il rilascio dell'autorizzazione alla cremazione del cadavere del/della defunto/a suddetto/a presso il Crematorio del Comune di \_\_\_\_\_

le ceneri saranno:

- conservate nel cimitero di \_\_\_\_\_
- affidate a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- disperse in \_\_\_\_\_ nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

---

**Si allega fotocopia del documento di identità**

(\* ) indicare legame di parentela con il defunto