

## DICHIARAZIONE DELEGA PER RITIRO SALMA DA PARTE DEI FAMILIARI/CONGIUNTI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

identificato/a con documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (di cui si produce fotocopia)

congiunto (grado di parentela) \_\_\_\_\_

del defunto Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_

identificato/a con documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (di cui si produce fotocopia)

registrato con l'avviso di morte n. \_\_\_\_\_

dichiara di aver incaricato

la Ditta \_\_\_\_\_

per l'esecuzione delle onoranze funebri.

Dichiara, altresì , di essere venuto a conoscenza della Ditta di Onoranze Funebri sopra riportata per:

- conoscenza personale;
- scelta a seguito della consultazione di apposito elenco, disponibile presso il Settore, contenente i riferimenti delle Imprese Funebri;
- consultazione sito web;
- Altro \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Catania, \_\_\_\_\_

