

**ALLA SOCREM DI**

**N. fax**

**RICHIESTA DI CONFERMA DI ASSOCIAZIONE E DI ESISTENZA DI  
TESTAMENTO**

**Impresa di onoranze funebri**

**Comune di**

**Telefono**

Il/La defunto/a		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Deceduto/a a	il	
N. tessera		

Vi preghiamo di inviare la "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" dalla quale risulta che il defunto è iscritto alla Socrem di \_\_\_\_\_ e che la dichiarazione scritta riportante la sua volontà di essere cremato (o cremato e poi disperso) è depositata presso gli uffici della stessa associazione, al:

- Comune di \_\_\_\_\_
- Comune di Aosta per inoltro al Tempio Crematorio.

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_