

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DELLE CREMAZIONI
(art. 51, comma 2ter, della L.R. 11 marzo 2015, n.3)

Al Comune di

Domodossola

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ via _____

Avendo presentato in data _____ richiesta di iscrizione nel registro
per la cremazione,

CHIEDE

di essere cancellato dal suddetto registro.

Domodossola, _____

IL RICHIEDENTE

Allegato: fotocopia documento identità.