ASSOCIAZIONE LODIGIANA DI CREMAZIONE "PAOLO GORINI" – LODI
Via Dell'acquedotto, 1 - LODI

….. sottoscritto ……..

nat….. a……(Prov. di……) il……

Stato civile
celibe o nubile……
coniugat…….con……..
vedov…di……

Domiciliat….. a……(Prov. di……..)

In Via……n°……..

Telefono n°…… e-mail……

Presa conoscenza dello Statuto e delle norme che regolano l'attività dell'Associazione per la Cremazione di Lodi, impegnandosi al relativo rispetto, chiede di essere ammesso a farne parte in qualità di Socio.

N.B. – *Nello spazio in calce il Socio deve trascrivere di suo pugno - in corsivo - compresi luogo e data la seguente disposizione di carattere testamentario:*
"Voglio che la mia salma sia cremata. Delego, all'adempimento di quanto di mia volontà ho espresso, il Presidente dell'Associazione Lodigiana di Cremazione"

……...

……..

……..

……

……li…… firma (leggibile)……

Documento di riconoscimento : C.I. n° ……rilasciata da……il……

ASSOCIAZIONE LODIGIANA DI CREMAZIONE "PAOLO GORINI" LODI

Visto quanto sopra richiesto, si accetta la presente domanda di iscrizione.

(data:citare dove si stende l'atto)……

per la SO.CREM di Lodi
il Presidente

Consenso espresso ai sensi della legge in vigore sul trattamento dei dati personali sottoscritto sul retro.