Il /la sottoscritto /a _____

residente a _____ prov. _____ in via _____

DICHIARO DI RITIRARE

L'urna contenente le ceneri di

_____

deceduto il _____ a _____

per conto di _____, sollevando il Tempio Crematorio di Acqui Terme

da ogni responsabilità.

Allego copia del documento di identità.

_____ , il _____

Firma

_____