

SO.CREM

Società Varesina per la Cremazione

Associazione di promozione sociale senza fini di lucro - (L. 383/2000) - Fondata nel 1880
PALAZZO COMUNALE - Via Sacco 5 - 21100 VARESE - Tel. e Fax 0332/234.216

Tessera n.

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a chiedo di far parte di codesta Società obbligandomi al pagamento dei contributi stabiliti. Allego la attuale tassa di iscrizione di € 15,00 nonchè l'annualità corrente di € 10,00 oppure la quota vitalizia di € 335,00. Dispongo fin d'ora che all'atto della morte i miei eredi provvedano al pagamento di eventuali quote arretrate.

Cognome e nome

Luogo di nascita..... (Prov.) Data di nascita

Residente in Via n.

Coniugato con
(o vedovo di)

Professione attuale o prima della pensione Telefono n.

DISPOSIZIONI A CARATTERE TESTAMENTARIO

Nello spazio che segue il richiedente deve ricopiare di suo pugno la disposizione testamentaria sotto indicata () facendola seguire dal suo nome e cognome chiaramente scritti per esteso. Il richiedente deve altresì apporre il luogo e la data, anch'essi scritti di tutto suo pugno.*

(*) Io sottoscritto con il presente atto di ultima volontà dispongo che la mia salma sia cremata. Per l'osservanza e l'esecuzione di questa mia speciale volontà nomino esecutore testamentario il Signor Presidente "Pro Tempore" della SO.CREM di VARESE.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo Data

.....
Firma

La presente domanda è stata esaminata dal Presidente su delega del Consiglio Direttivo.

favorevole

Viene espresso parere

negativo

IL PRESIDENTE

Varese,

N.B. Unitamente alla domanda il richiedente deve presentare la propria carta di identità oppure un altro documento di riconoscimento. Coloro che versano la quota vitalizia nell'importo stabilito dall'Assemblea SO.CREM sono esentati dal pagamento delle quote annuali.