

TEMPIO CREMATORIO DI _____

DICHIARAZIONE DI ASSENZA /PRESENZA DI PACE-MAKER

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

- per conto dell' AGENZIA FUNEBRE INCARICATA _____

OPPURE

- in qualità di _____ (indicare il grado di parentela con il defunto)

IN RIFERIMENTO ALLA SALMA DI _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- che il defunto **ERA / NON ERA** portatore di **pace-maker**;
- che al momento della chiusura del feretro nessun **altro oggetto a batteria** era presente nel corredo funerario.

Data ___ / ___ / ___

Il dichiarante

N.B.: si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante