



# SOCREM

MOD. 2

**Società per la Cremazione Sambenedettese**

Iscritta nel registro delle Associazioni di Promozione Sociale al nr 52

**Via Gemito, 13 - 63074 San Benedetto del Tronto AP**

**C.F. 91005980445 - Tel. /Fax. 0735 585182**

c/c post: 13437637

c/c bancario CREDEM ag. S.B.Tr. iban : IT14L0303224400010000002556

[www.socremsambenedettese.org](http://www.socremsambenedettese.org)

ail: [info@socremsambenedettese](mailto:info@socremsambenedettese)

## DISPOSIZIONI TESTAMENTARIE

**IN CORSIVO**

**NOTA BENE**

**la presente dicitura va ricopiata in corsivo su un foglio di carta bianca**

IO SOTTOSCRITTO/A,..... NATO/A A..... PROV. ....IL....., VOGLIO CHE LA MIA SALMA, DOPO LA MIA MORTE SIA CREMATA. AFFIDO QUESTO FOGLIO ALLA SOCREM SAMBENEDETTESE ALLA QUALE DO MANDATO DI ESEGUIRE LA DISPOSIZIONE. PER LA DESTINAZIONE DELLE MIE CENERI VOGLIO CHE ESSE SIANO: (*scegliere tra queste possibilità*): **CONSERVATE** (*abitazione, cimitero, loculo, ecc*) OPPURE **DISPERSE** (*aiuole cimenteriali, mare, lago, fiume, giardino privato*). DO L'INCARICO DELLA INCOMBENZA A