



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Il / la sottoscritt...** .....  
(cognome) (nome)

**nato/a a** ..... **il** .....

**residente a:**

..... ( ) .....  
(cap) (comune) (prov) (via/piazza) (n.civ)

.....  
(telefono)\* (cellulare)\* (email)\*

**professione** .....

chiede di iscriversi alla **SO.CREM Società per la Creazione di Siena** aderendo allo Statuto e al Regolamento interno alla Società stessa ed allegando dichiarazione di volontà alla cremazione.

**Siena, li** ..... **In fede,** .....  
(data) (firma)

**Documento d'identità** .....

**Codice Fiscale** .....

-----

\* dati non obbligatori