

Il /la sottoscritto / a _____
residente a _____ prov. _____ in via _____,
in qualità di *(indicare il rapporto con il defunto)* _____ del defunto _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il defunto non era portatore di pace-maker o di qualsiasi altro tipo di stimolatore contenente batterie, ovvero che tale stimolatore cardiaco è stato espantato in funzione della cremazione.

Assicura inoltre di essere consapevole che l'immissione di un pace-maker nel forno crematorio può provocare un'esplosione all'interno dello stesso, con possibili danni consistenti.

Prende atto, pertanto, che nel caso la presente dichiarazione si riveli non veritiera, i danni eventualmente causati gli saranno integralmente addebitati.

_____, il _____

Firma
