

Io Sottoscritto

nato a

il _____ residente a _____ in _____

Nel pieno possesso delle mie facoltà mentali

DICHIARO

COPIA DELLE MIE VOLONTA'

DEPOSITATE PRESSO:

On. Funebri ISIDE - Modena

via Del Pozzo, 96 - tel. 059 364857

FIRMA:

