ATTESTAZIONE MEDICA PER LA CREMAZIONE DI CADAVERE

Art.79 comma 4° D.P.R. 10.09.1990 nr. 285

Io sottoscritto dr	(1) dopo aver
Constatato che _ l _ Sig	
È decedut_ il alle ore	in seguito
A	
DICHIARO	
Secondo scienza e coscienza, essere escluso og	ni sospetto che la
Morte del suddett possa essere conseguenz	a di un reato
Qualsiasi; che non è stata improvvisa e che s	u di essa non
Gravano sospetti.	
Addi	