

PRENOTAZIONE SERVIZIO DI CREMAZIONE N.

<i>Prenotazione telefonica del</i>					
<i>Richiedente</i>					
<i>Contatti richiedente</i>					
<i>Nome e cognome defunto</i>			<i>Cod. Fiscale</i>		
<i>Arrivo previsto all'impianto</i>					
<i>Cremazione prevista il</i>					
<i>Sala Commiato</i>		<i>Data/Ora</i>		<i>TV</i>	
<small>Nel caso di espressa volontà di NON "visione" dell'introduzione del feretro, il crematorio si riterrà libero di effettuare la cremazione in data e orari diversi da quelli comunicati in fase di prenotazione; in questi casi non sarà effettuata nessuna comunicazione di variazione.</small>					
<i>Tariffa applicata</i>	0.00				
<i>Caratteristiche feretro</i>	NO ZINCO / NO TRASLAZIONE		STANDARD		
<i>Familiare avente diritto (nome, cognome)</i>				<i>Tel.</i>	
<i>Intestatario fattura</i>					
<i>Indirizzo</i>					
<i>Partita IVA</i>			<i>Cod. Fiscale</i>		
<i>Modalità pagamento</i>		<i>Inviare fattura a</i>			
Solo nel caso di <u>prima</u> prenotazione da parte dell'onoranza funebre si prega di fornire tutti i dati richiesti (ragione sociale, p.iva, cod. fiscale, email)					
Timbro e firma (per approvazione dati)					
<i>Cremazione effettiva il</i>		<i>Alle ore</i>	h.	<i>Verbale n.</i>	