
- Richiesta dati per ditte esterne -



INUMAZIONE **TUMULAZIONE** **CREMAZIONE**

Dati Defunto:

Cognome e Nome : _____

Coniugato/a, Vedovo/a di: _____

Luogo di Nascita : _____ Pr. _____ Data di Nascita: ___/___/___

Luogo Residenza : _____ Pr. _____

Indirizzo: _____

Deceduto il : ___/___/___ presso _____ Pr. _____

La Salma sarà trasportata al Cimitero di : _____ Pr. _____

o al Crematorio di : _____ Pr. _____

Comune di : _____ Pr. _____

Santa Messa ore ___ : ___ del ___/___/___

Chiusura ore ___ : ___ del ___/___/___

Partenza da _____ del ___/___/___

Dati Autista

Nome e Cognome : _____

Nato a : _____ Pr. _____ il ___/___/___

Residente a _____ in Via : _____

Autofunebre tipo : _____ Targato _____

Timbro

Firma

Dati per fatturazione :

