

- 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 ___/___/___ presso Chiesa : _____

Chiusura ore ___ : ___ del ___/___/___

Partenza da _____ del ___/___/___ h: _____

Dati Autista

Nome e Cognome : _____

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

Residente a: _____ in Via: _____

Autofunebre tipo : _____ Targato _____

Timbro

Firma

Dati per fatturazione (Indicare codice SDI per fatturazione elettronica)
