



- Documenti ditte "altri comuni" -

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)
