

Richiesta dati '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: _____

Autofunebre tipo: _____ Targato _____

Timbro

Firma

 **Dati per fatturazione:** (Indicare codice SDI per fatturazione elettronica)

