



PRENOTAZIONE SERVIZIO DI CREMAZIONE

Prenotazione telefonica del				h.	
Richiedente					
Contatti richiedente					
Nome e cognome defunto				Cod. Fiscale	
Arrivo previsto all'impianto				h.	
Cremazione prevista il				h.	
Sala Commiato		Data/Ora		TV	
<p><i>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.</i></p>					
Tariffa applicata			Stato pagamento		
Caratteristiche feretro	TRASLAZIONE SI - NO		ZINCO SI - NO		STANDARD / FUORI MISURA
Familiare avente diritto (nome, cognome)				Tel.	
Intestatario fattura					
Indirizzo					
Partita IVA			Cod. Fiscale		
Modalità pagamento			Inviare fattura a		
<p>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)</p>				<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p>Timbro e firma (per approvazione dati)</p>	
Cremazione effettiva il		Alle ore		Verbale n.	