



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	
<small>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.</small>					
Tariffa applicata			Stato pagamento		
Caratteristiche feretro	NO ZINCO – NO TRASLAZIONE		<input type="checkbox"/> STANDARD	<input type="checkbox"/> FUORI MISURA	
Familiare avente diritto (nome, cognome)				Tel.	
Intestatario fattura					
Indirizzo					
Partita IVA			Cod. Fiscale		
Modalità pagamento		Inviare fattura a			
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)			<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">Timbro e firma (per approvazione dati)</p>		
Cremazione effettiva il		Alle ore		Verbale n.	