

COMUNE DI PALESTRO
Avvisare Sig. Mario Celegato 335 1256544
Modulo da rispedire compilato via fax al n° 0381 660207
E-MAIL cimiteriali@lanuovarinascente.it

Spett.le **LA NUOVA RINASCENTE S.c.r.l.**

OGGETTO

- ☐ Tumulazione
- ☐ Estumulazione
- ☐ Inumazione
- ☐ Esumazione
- ☐ Spostamento
- ☐ Tumulazione di urna cineraria o cassetine

Nella giornata di _____ in data _____ i funerali si svolgeranno nel comune di _____ alle ore _____ indi tumulazione presso il cimitero di _____

della salma di _____

da collocarsi

- ☐ Nella cappella di famiglia _____
- ☐ In colombario n° _____ fila n° _____
- ☐ 80 x 80
- ☐ 220 x 80 (orizzontale)
- ☐ Deposito o tomba a cielo scoperto di famiglia _____
- ☐ celletta ossario _____

DATI PER FATTURAZIONE (da specificare per imprese di onoranze funebri o per privati)

Ragione sociale/Cognome e nome		
Indirizzo		
C.A.P.	Città	Provincia
Telefono		
Responsabile (per impresa di onoranze funebri)		
Codice fiscale		
Partita I.V.A.		