

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 cassettille

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 columbario 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.		_____