

MODULO DI RICHIESTA PER CREMAZIONE

Con la presente si richiede la cremazione:

salma resti mortali resti ossei parti anatomiche feti
di

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Data del decesso ____/____/____

Residenza _____

Comune del decesso _____

SERVIZI DISPONIBILI	
Sala commiato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (sino a 50 persone sedute)
Sala di attesa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (sino a 10 persone)
<p>Procedura di cremazione per le imprese di Onoranze Funebri e richiedenti Per le cremazioni si devono presentare al Responsabile del Tempio Crematorio Lombardo tutti i documenti secondo la normativa di Legge vigente. Il firmatario del presente modulo si rende personalmente e solidalmente responsabile per il pagamento della cremazione. E' facoltà del Responsabile del Tempio Crematorio Lombardo di non procedere alla cremazione qualora non vengano presentati in originale i documenti richiesti. Il feretro deve essere confezionato secondo la normativa di Legge vigente e NON SONO AMMESSI FERETRI DI ZINCO. E' VIETATO consegnare salme portanti defibrillatori e stimolatori cardiaci (pace-maker) in quanto possono provocare danni importanti al forno.</p>	
DATI FATTURAZIONE	
INTESTATARIO FATTURA	
MODALITA' DI PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO O ASSEGNO ALLA CONSEGNA DELLA SALMA IBAN IT 67 T 05216 52130 000000000539	IMPORTO Euro.....

Data, _____

Timbro e Firma On.Funebre _____