

AL POLO DELLA CREMAZIONE DI AEM CREMONA S.P.A.

CON RIFERIMENTO ALLA PRENOTAZIONE EFFETTUATA IN DATA:

CONFERMA la prenotazione della cremazione della SALMA ESITO RESTO OSSEO FETO

di : cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

deceduto il _____ a _____ alle ore _____

le ceneri verranno : affidate ai familiari affidate per la dispersione tumulate

l'arrivo presso il Polo Crematorio è previsto il giorno _____ alle ore _____

la cremazione è concordata per il giorno _____ ed il ritiro ceneri per il giorno _____

l'urna ed i documenti verranno ritirati da : impresa funebre _____

Sig./ra _____

Si comunica che i documenti e l'urna contenente le ceneri sarà consegnata solamente al richiedente sopra indicato, fatto salvo che non venga incaricata dallo stesso persona diversa con apposita delega , su modulistica di AEM Cremona S.P.A., debitamente compilata e sottoscritta.

DEFINIZIONE SPECIFICHE DEL SERVIZIO

defunto iscritto alla SO.CREM

richiesto utilizzo sala del Commiato (alle ore _____)

segnalazioni particolari relative al feretro _____

organizzazione di particolari cerimonie durante la cremazione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome _____, nome _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

C.F. / P. IVA

Impresa Funebre _____

C.F. / P. IVA

Fattura da inviare via e-mail all'indirizzo di posta elettronica _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Luogo e data _____

firma del richiedente / Impresa _____