



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 _____

Privacy

La raccolta di dati personali esercitata a mezzo del presente modulo ed il relativo trattamento da parte di AEM Cremona S.P.A. è soggiacente a specifica Informativa artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/16 GDPR e alla raccolta dello specifico consenso da parte degli interessati. La suddetta Informativa è allegata al presente modulo di prenotazione.

Luogo e data _____ firma del richiedente / Impresa _____