

TEMPIO CREMATORIO DI FOGGIA

Via Sprecacenere – 71121 Foggia

DELEGA CONSEGNA CENERI

(da presentare al momento del ritiro)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Legale Rappresentante dell'A.F. Agenzia Funebre

Nato/a a _____ il _____, residente a _____

Via _____ nr _____ c.a.p. _____

Tel. _____ C.F. _____

Documento Riconoscimento _____ rilasciato da Comune di _____ il _____

DELEGA

Cognome _____ Nome _____

Collaboratore dell'Agenzia Funebre _____

Nato/a a _____ il _____, residente a _____

Via/le _____ nr. _____ cap. _____

Tel. _____ C.F. _____

Documento Riconoscimento _____ rilasciato da Comune di _____ il _____

A RITIRARE LE CENERI DI:

Cognome _____ Nome _____

Data di Morte _____ Cremazione il _____

Data e luogo _____ Firma Delegante _____
(Timbro dell'Impresa)