

MODULO RICHIESTA DI CREMAZIONE (richiesta telefonica)

Arrivo Feretro data ____ / ____ / ____ ora: _____

DEFUNTO: Cognome _____ Nome _____

Nascita: data ____ / ____ / ____ Comune: _____ (____)

Decesso: data ____ / ____ / ____ Comune: _____ (____)

Codice Fiscale Defunto: _____.

CREMAZIONE DI: SALMA SALMA CON ZINCO RESTI OSSEI

RESTI MORTALI IN CASSA DI CELLULOSA RESTI MORTALI IN CASSA DI ZINCO RESTI OSSEI DA

OSSARIO COMUNE FETO ALTRO _____

SALA DEL RITO dalle ore _____ alle ore _____ **SALA TV** SI NO

URNA Da PFC Propria TRASLAZIONE SI NO **ZINCO** SI NO

STANDARD FUORI MISURA (misure esterne feretro: Lungh. 205 cm, Largh. 70 cm, Altez. 60 cm)

SERVIZIO RICHIESTO DA: AGENZIA FUNEBRE _____

P. IVA _____, VIA _____ NR _____

COMUNE _____ (____) CAP _____ TEL _____ FAX _____

MAIL _____, PEC: _____ CODICE SDI: _____

INTESTATARIO FATTURA (se diverso da chi chiede il servizio)

Cognome _____, Nome _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____, Residenza: via _____ nr _____

Comune _____ (____) CAP _____ TEL _____

C.F. _____

PAGAMENTO: € _____ POS BONIFICO: Iban: IT85R030691573010000007533 Intesa San Paolo

FG intestato a PFC SRL

- Con documentazione assente, incompleta o errata non sarà possibile il ritiro del feretro.
- In allegato dovrà essere fornita la dichiarazione di assenza/presenza di pace-maker.

Data _____ Firma Richiedente _____

(Timbro dell'Impresa)

PFC SRL - Tempio Crematorio di Foggia

Via Sprecacenere - 71121 Foggia

P. Iva 03774570711 - codice SDI M5UXCR1

Tel: 0881778093 - Fax 0881722999

www.pfcoggia.it - mail: info@pfcoggia.it