

MODULO DI PRENOTAZIONE

ARRIVO DEL FERETRO: data: ____/____/____ Orario ____: ____

DATI DEL DEFUNTO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il ____/____/____ Comune di _____

Deceduto il ____/____/____ Comune di _____

Residente a (per i cadaveri) /Cimitero di provenienza (per i Resti) _____

Cadavere Resti mortali inconsunti Resti ossei Feto

Parti anatomiche Altro _____

TIPOLOGIA DEL FERETRO:

Legno e barriera Cartone e barriera Altro _____

NON SI ACCETTA ZINCO INTERNO

Feretro fuori misura: Altezza cm ____ Lunghezza cm ____ Larghezza cm ____ Peso kg ____

ALTRE INFORMAZIONI:

Utilizzo Sala del Commiato: NO SI dalle ore ____: ____ alle ore ____: ____

Visione introduzione salma da monitor sala commiato: SI (con accettazione contestuale Informativa GECIM) NO

Dati del Familiare Firmatario:

Nominativo _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

Dati Impresa Funebre:

Impresa Funebre incaricata _____

Telefono _____ Fax _____

RISULTANTI CENERI:

Urna: Gratuita Propria

Le risultanti ceneri saranno: Disperse _____ Affidate _____ Tumulate _____

Pace-Maker: No Si con contestuale presa di responsabilità per eventuali danni all'impianto

CON LE FIRME IN CALCE AL MODELLO AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs. 196/03

FATTURAZIONE in conto a: _____

via _____ a _____ cap _____

cod. fisc./P.IVA _____ tel. _____

Firma intestatario Fattura (se diverso dal Familiare Firmatario): _____

(Allegare Carta d'Identità)

Si dichiara di aver preso visione dell'Informativa GECIM pubblicata sul sito internet e di accettare ogni punto in essa contenuto.

Firma del familiare

Firma impresa funebre