



Modello-tipo b.3

CONFERIMENTO MANDATO DI SERVIZIO FUNEBRE

I sottoscritto _____ nato il _____ a _____ e residente in _____ rec. Telefonico _____ cod. fiscale _____ doc. d'identità tipo _____ nr. _____ rilasciato da _____ il _____ in qualità di _____ del/della defunto/a _____

Nome _____ e _____	Cognome _____	di _____ anni _____
cittadinanza _____	deceduto/a _____	alle _____ ore _____ del _____ giorno _____
presso _____	nato/a _____	il _____
a _____	(documento _____)	d'identificazione: _____
tipo _____	nr. _____	residente _____ in _____
Paternità _____ Maternità _____ Professione _____		
Stato Civile:		
☐ Celibe / Nubile		
☐ Coniugato/a con _____ il _____ nato/a il _____ a _____ residente _____		
☐ Separato/a legalmente da _____ il _____ nato/a _____ il _____ a _____ residente _____		
☐ Vedovo di _____ deceduto/a il _____ a _____		

Incarico la Ditta _____ ad espletare le pratiche e ad anticipare, a mio nome e per mio conto, tutte le spese relative all'organizzazione del servizio funebre per la suddetta salma, attenendovi a quanto stabilito nel preventivo rischiestoVi. In particolare:

Il trasporto funebre avrà inizio il giorno _____ alle ore _____ con partenza da _____ sosta alle ore _____ presso _____ per svolgimento del rito religioso/civile e destinazione finale al cimitero di _____ la salma è destinata ad essere

- ☐ Inumata nel suindicato cimitero
- ☐ Tumulata nella tomba già esistente (concezione tipo _____ nr _____)
- ☐ Tumulata in sepoltura da prenotare, per la quale diamo specifico mandato
- ☐ Preventivamente cremata presso l'ara di _____

Vogliate far intestare la fattura e/o ogni certificazione fiscale inerente il funerale commissionatoVi a:

Nome Cognome _____ residente in _____
 Via _____ n. _____ c.a.p. _____ Comune _____ cod. _____
 Fiscale _____ recapiti telefonici _____

_____ In fede _____
 _____ li _____

Per accettazione e per dichiarazione, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy, di utilizzare i presenti dati esclusivamente ai fini del servizio funerario commissionato

L'Impresa

In fede

Licenza di P.S. n. _____ del _____ Autorizz. Amm. n. _____ del _____ P.I.V.A.: _____ C.F. _____