

PRENOTAZIONE SERVIZIO DI CREMAZIONE

Arrivo previsto al Tempio in data		_ / _ / _		Ore _____
Onoranza Funebre				
Nome e Cognome defunto/a				
Cod. Fiscale				
Tipologia feretro		<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Fuori misura _	<input type="checkbox"/> Resti
Tipologia urna		<input type="checkbox"/> Base	<input type="checkbox"/> Scelta sul posto	<input type="checkbox"/> Agenzia
Sala Commiato	<input type="checkbox"/> SI **	<input type="checkbox"/> NO	<i>** anche solo per eventuale accompagnamento da parte dei parenti per raccoglimento o scelta dell'urna al Tempio</i>	
Indicazioni particolari				
Ritiro delle ceneri	<i>la prima data utile verrà comunicata all'arrivo salma</i>	<input type="checkbox"/> Familiare		<input type="checkbox"/> Agenzia
Famigliare avente diritto (nome, cognome)			Tel.	
Intestatario fattura*				
Via, CAP, Città*				
Partita IVA*		Cod. Fiscale*		
Modalità pagamento	Urna fatturata a parte		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

*Solo nel caso di prima prenotazione da parte dell'onoranza funebre si prega di fornire tutti i dati richiesti (ragione sociale, P.IVA, C.F)

Timbro e firma (per approvazione dati)

COORDINATE BANCARIE - BONIFICO

IBAN IT 57 K 08450 46100 000000003497

Intestato a ECLIPSY SRL

Banca ALPI MARITTIME CREDITO COOPERATIVO – CARRU'

ECLIPSY srl

Sede Legale: Via dell'Arcoveggio, 74 - 40129 Bologna (BO)

Ufficio di Magliano Alpi

Via G. Tomatis, 99 - 12060 Magliano Alpi (CN)

Tel. 0174.66535 / 333.5829933 | FAX: 0174.1972025 crematorio.maglianoalpi@gruppoaltair.it

eclipsy@pec.it – www.gruppoaltair.it

Capitale sociale € 50.000,00 - Iscritta al Registro Imprese di TORINO REA TO-1203715 | C.F./P.I. 11317180013