Spett. le Fenice S.r.l.

Via Chiesa nr. 73/1

40013 Castel Maggiore

Delega Operazioni Cimiteriali

Io sottoscritto/a

residente a  in via  nr.

Cod. Fiscale n.  Tel. n.  Cell. n.

in qualità di  del Loculo – Tomba – Celletta,

Delego

Il sottoscritto/a

residente a  in via  nr.

Cod. Fiscale n.  Tel. n.

a dare disposizioni per tutte le operazioni cimiteriali necessarie alla tumulazione inumazione e al pagamento per proprio conto delle spese cimiteriali e/o comunali, per la predetta Salma:

Deceduto/a il  a:

Tipo di tumulazione  Salma  Cenere  Resti Mortali

La Tumulazione sarà effettuata nel:

Loculo  Celletta/Ossario  Tomba di Famiglia

N.      Fila    Lato/Lett.       Blocco       Cimitero di Castel Maggiore

L’Inumazione sarà effettuata nel:

Campo nr.       Fila       Cimitero di Castel Maggiore

Fenice S.r.l. dispone che le lapidi potranno essere ritirate esibendo al nostro personale addetto il relativo foglio di incarico. La lapide smontata verrà depositata in uno spazio non custodito. Si pregano quindi i Sigg. famigliari di avvisare immediatamente il proprio marmista onde evitare inconvenienti dovuti a prolungati tempi di deposito, per i quali Fenice S.r.l. non assume alcuna responsabilità. Trascorso un periodo di 15 gg la lapide non ritirata verrà rimontata. In caso di recupero tardivo di tale lapide dovrà essere corrisposto nuovamente il pagamento dell’importo dovuto per lo smontaggio ed il relativo montaggio.

IL MARMISTA INCARICATO AL RITIRO DELLA LAPIDE E’ LA DITTA:

via  nr.

Tel. n.

Data Firma del Delegante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA IDENTITA’