

Spett.le (Soggetto Gestore) Sala del Commiato

Larciano

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE  
LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'IMPRESA ESERCENTE ATTIVITA' FUNEBRE DENOMINATA

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

OPPURE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI CONIUGE  
PARENTE \_\_\_\_\_  
ALTRO AVENTE TITOLO \_\_\_\_\_

C H I E D E

L'AMMISSIONE ALLA SALA DEL COMMiato DI LARCiano VIA COSTITUZIONE

DAL GIORNO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

AL GIORNO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

DEL/DELLA DEFUNTO/A \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI DECESSO \_\_\_\_\_

PER L'EFFTUAZIONE DEL SEGUENTE/I SERVIZIO/I

DEPOSITO/CUSODIA DEL FERETRO

MANTENIMENTO IN OSSERVAZIONE (entro le ore)

ESPOSIZIONE DEL FERETRO

CELEBRAZIONE DI RITI DI COMMERAZIONE:

TIPO \_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

CIMITERO/LUOGO DI DESTINAZIONE DEL DEFUNTO:

CIMITERO DI \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

FIRMA \_\_\_\_\_