

# AVVISO DI FUNERALE

Generalità del Defunto	
Cognome e Nome	
Data e luogo di Nascita	
Residenza e Indirizzo	
Codice Fiscale	

Dati decesso	
Luogo	
Comune	
Data e ora	

Dati Trasporto eventuale	
Luogo di trasporto	
Comune	
Data e ora del trasporto	

Dati Funerale	
Comune	
Chiesa	
Data e ora	

## Cremazione :

- ☐ **SI** - Impianto Crematorio di : \_\_\_\_\_
- ☐ **NO**

Dati sepoltura	
Cimitero	
Tipo tomba	<input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario <input type="checkbox"/> Fossa <input type="checkbox"/> Tomba di Famiglia di _____ Posizione loculo _____
Data e ora	DA DEFINIRE

Dati Avviso PagoPA	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
CF	

**Timbro e firma Impresa  
Onoranze funebri:**