

MODULO DI PRENOTAZIONE CREMAZIONE PRESSO L'IMPIANTO CREMATORIO DI CARPANZANO (CS)
RISPEDIRE E.MAIL: ARABAFENICESRL@PEC.IT

DATI GENERALI

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il __/__/____, in qualità di
rappresentante dell'impresa _____, con sede legale a _____
(____), in via _____, n. ____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____ Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

formalmente incaricata dell'espletamento delle pratiche per cremazione dagli aventi titolo, richiede la cremazione di:

Nome e cognome defunto _____

Residente in vita a _____ prov. _____

Nato il __/__/____ a _____ prov. _____

e deceduto il __/__/____ a _____ prov. _____

Telefono del familiare di riferimento: _____

 E-mail _____  PEC _____

Arrivo previsto presso l'impianto di cremazione il __/__/____ alle ore ____:____.

Ceneri destinate a _____ prov. _____

DEFINIZIONE DEL SERVIZIO

- il defunto era socio So.Crem. Urna fornita dall'impianto di cremazione (VEDI MODELLO ALLEGATO)
- Richiesta utilizzo sala video per assistere alla cremazione Richiesta utilizzo sala del Commiato presso l'impianto crematorio
- Segnalazioni particolari relative alle dimensioni/peso del feretro _____

L'Impresa dichiara, inoltre:

A) che all'interno del cofano conferito è stata posizionata apposita "barriera" in materiale biodegradabile, con scopo specifico di contenere eventuali fuoriuscite durante il periodo antecedente alla cremazione;

B) nel feretro NON sono contenuti rivestimenti ed imbottiture di materiale sintetico, che il feretro NON contiene controcassa in zinco;

B.1) nel caso di resti ossei, dichiara che il contenitore è idoneo al contenimento e in materiale cellulosico.

C) che il defunto non è portatore di pace-maker ovvero che tale dispositivo è stato/sarà asportato il giorno _____

L'impresa si impegna a comunicare gli estremi per la fatturazione al numero di fax _____, utilizzando i moduli a tal scopo previsti.

Timbro e firma del rappresentante della ditta

(firma leggibile ed obbligatoria)

Data e ora della cremazione verranno comunicate telefonicamente a cura del personale amministrativo dell'impianto crematorio. L'urna contenente le ceneri sarà consegnata solamente al richiedente della autorizzazione alla cremazione comunale, fatto salvo che non venga incaricata dallo stesso persona diversa con apposita delega, debitamente compilata e sottoscritta.

Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03: i Vostrì dati saranno utilizzati da L'ARABA FENICE S.r.l., per l'esecuzione di obblighi contrattuali e per gli adempimenti previsti dalla legge; ogni Vostro diritto, ex art. 7 D.Lgs.196/03, potrà essere esercitato rivolgendosi al Titolare del trattamento L'ARABA FENICE S.r.l VIA Tozzarello Pietà, snc – 87050 Carpanzano (CS)

(da compilarsi a cura del gestore della attività crematoria)

Data di effettuazione della cremazione: _____/_____/_____ ora _____

Data di consegna ceneri: _____/_____/_____ ora _____