

**Intestazione ditta****Mandato per Servizio Funebre**

Luogo e data

Cliente:

Comune

Tel.:

nella qualità di:

del defunto:

nato a:

residente:

deceduto a:

alle ore:

medico curante:

Indirizzo:

Cod. Fisc.:

mail:

il:

indirizzo:

il:

stato civile:

destinata al cimitero di:

**attestata l'identità della salma, conferisce incarico alla sovra intestata ditta**

di eseguire le seguenti attività e forniture, funzionali all'espletamento del servizio funebre, comprensivo di trasporto, come di seguito descritto:

carro funebre modello:	€
Bara di legno tipo:	€
Cassa di zinco:	€
Imbottitura di raso:	€
Valvola salva zinco:	€
Barriera biodegradabile:	€
Auto portafiori	€
Manifesti lutto	€
Vestizione	€
Cremazione	€
Operatori per movimentazione feretro	€
Disbrigo pratiche	€
_____	€
_____	€
_____	€

Si conferisce altresì incarico per l'espletamento di ogni necessaria pratica amministrativa con anticipo dei pagamenti dei diritti anche comunali, a carico dell'impresa incaricata.

Il Cliente

Il Responsabile dell'Impresa Funebre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_