

Alla Spett.le SO.CREM Genova

INFORMATIVA/DELEGA PER CREMAZIONE E TUMULAZIONE CENERI

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____ Tel. _____
della salma di _____ grado di parentela _____
deceduto il _____ con servizio funebre da effettuarsi il giorno _____
Codice Fiscale Defunto _____

TARIFFE

- a carico della Ditta di Pompe Funebre _____
- a carico del Sig. _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Via _____ (se diverso dal sottoscrittore)
- SOCI SO.CREM** € 355,00 IVA inclusa **NON SOCI** € 527,28 IVA inclusa
- SALME INDECOMPOSTE** € 429,11 IVA inclusa **RESTI** € 358,75 IVA inclusa

Cremazione il giorno...../...../.....

Senza presenza dei Familiari

DICHIARA

- che la salma è stata privata di eventuali monili o preziosi prima della chiusura del feretro

TUMULAZIONE

giorno _____ ora _____

Loculo SO.CREM: _____

I loculi situati nel Cimitero di Staglieno (Tempio Crematorio e Tempio Cinerario) e nei Cimiteri di Sampierdarena, Sestri Ponente, Pegli, Prà, Voltri, Nervi 3 e Recco. **Visibili sul sito www.socrem-genova.org**

Per preventivi rivolgersi: Uffici Via Lanfranconi 1-4 sc.A Genova (dal lun. al ven. 8-12 e 14.30 – 15.30 sab. 8-11)

Tel 010-562072 / 010-593174

Uffici Tempio Cinerario all'interno del Cimitero di Staglieno (dal lun. al ven. 8 – 12)

Tel 010-810759

Dispersione gratuita nel Cinerario della SO.CREM presenza SI NO

Tumulazione nel loculo/Dispersione/Affido: _____

La sottoscrizione del presente modulo comporta la responsabilità delle dichiarazioni in esso contenute.

Genova _____

Firma _____