

L'Impresa di Onoranze Funebri (IOF): _____ Via _____

Città _____ (_____) CAP _____ P.I. / C.F. _____

DICHIARA

di assumersi totalmente, ad ogni effetto di legge, verso la SOCIETÀ' PER LA CREMAZIONE TORINO (dati in calce), l'obbligo del pagamento in solido con il cliente, così come indicato sul presente contratto, di tutte le obbligazioni derivanti dai servizi specificati di seguito.

Impresa Funebre di appoggio in Torino: _____ **TEL.** _____

☐ ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE ☐ STRAORDINARIA ☐ ORDINARIA con esito dell'operazione:

☐ RESTI MORTALI (feretro cellulosa)

☐ RESTI MINERALIZZATI (feretrino)

DEFUNTO: SOCIO ☐ SI ☐ NO NUMERO TESSERA _____

COGNOME _____ NOME _____

NASCITA: LUOGO _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENZA: VIA _____ CAP _____

COMUNE: _____ PROV. _____

CODICE FISCALE

DECESSO:

COMUNE _____ PROV. _____ DATA _____ ORA _____

FUNERALE: DATA _____ ORA (di arrivo assegnata dal comune) _____

FERETRO: ZINCO ☐ MATER BI ☐ PROTESI ☐ LUOGO DI CREMAZIONE _____

DESTINAZIONE CENERI PRESSO COMUNE DI _____ IN:

☐ CELLETTA CINERARIA ☐ CELLETTA OSSARIO ☐ LOCULO ☐ TOMBA DI FAMIGLIA

☐ CONFERIMENTO CINERARIO COMUNE ☐ DISPERSIONE CIMITERO ☐ DISPERSIONE NATURA

☐ AFFIDO FAMILIARE

☐ DEPOSITO

URNA SOCREM: ☐ SI ☐ NO **TIPO:** _____ **URNA PRIVATA:** _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

RESIDENZA: VIA _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

RITIRO URNA a cura di: ☐ IOF _____ ☐ avente titolo _____

(cognome e nome)

Documento di identità: tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ in data _____

"Si comunica che la trasmissione dei dati personali riportati nel presente documento avviene in conformità alla normativa di settore relativa al trattamento dei dati personali, così come espressamente previsto dall'art. 6 comma 1 lettere b) ed e) del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). Tali dati personali sono stati precedentemente raccolti in conformità al predetto Regolamento"

Timbro e Firma IOF

Numero fax a cui inviare la richiesta: 011.922.43.12
Tel. 011/996.82.68 da Lunedì a Sabato dalle ore 08.30 alle ore 17.00
Mail: info@tempiocrematoriomappano.it serviziodecessi@socremtorino.it

Sede legale: Corso Turati 11/C - 10128 TORINO tel. 011.5812.333
Partita IVA e Codice Fiscale 01910530011