DELEGA DEL CITTADINO ALL'IMPRESA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

In relazione al decesso di _____

DICHIARA

Di aver titolo a disporre del funerale in qualità di:

- Coniuge
- Figlio/a
- _____

DELEGA

L'Impresa Onoranze Funebri_____

A svolgere tutte le pratiche funerarie e cimiteriali relative al funerale ed alla sepoltura del defunto.

Funerale il giorno_____ alle ore_____ Firma_____

DELEGA TRA IMPRESE PER LO SVOLGIMENTO DELLE PRATICHE FUNERARIE

L'impresa Onoranze Funebri_____

Con sede a _____

Delega l'impresa_____

A svolgere le pratiche funerarie e cimiteriali presso gli uffici sanitari, comunali e cimiteriali per nome e proprio conto.

Padova, _____ TIMBRO E FIRMA

MODULO PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA SALMA

Il sottoscritto_____

In qualità di_____

Riceve dalla Segreteria della Direzione Medica, sig._____

La documentazione relativa al decesso di_____

Comprensiva di (segnare con una x la documentazione ritirata):

- Dichiarazione di avvenuto decesso
- Certificato necroscopico
- Scheda ISTAT
- Certificato Cremazione

Fornisce altresì copia del modulo di incarico per il servizio funebre sottoscritta dai familiari del/la defunto/a a favore di questa impresa.

Firma incaricato Impresa _____

Firma incaricato Direzione Medica Ospedaliera_____