

CENTRO SERVIZI

GLI ANGELI

Sistema Gestione Qualità

Modulo

M 7.2-01

Rev. 0

RICHIESTA E CONFERMA DEL SERVIZIO

pag. 1 di 1

PROTOCOLLO ENTRATA (A CURA DI CENTRO SERVIZI GLI ANGELI): _____

DITTA PETRUCCI CARLO	NOME DEFUNTO GASPERI SOFIA	
GIORNO DEL SERVIZIO 18/7/2022	LUOGO DEL SERVIZIO CASA FUNERARIA	
ORE 9,45	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO:	
	N° PERSONE:	4 (NO ALBA COOP)
NOTE	<input type="checkbox"/> VESTIZIONE SALMA	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> TANATOPRASSI	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> TANATOESTETICA	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> INCASSAMENTO SALMA	NOTE: _____
NOTE	<input type="checkbox"/> DISBRIGO PRATICHE	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> AFFISSIONE MANIFESTI	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> SIGILLATURA	NOTE: _____
	<input type="checkbox"/> SERVIZIO APPARATORE	NOTE: _____
EVENTUALI SERVIZI AGGIUNTIVI		
AUTORIZZAZIONE SERVIZI	<input type="checkbox"/> TRASPORTO FERETRO CIMITERO	
	<input type="checkbox"/> TUMULAZIONE/ INUMAZIONE	
	<input type="checkbox"/> RICHIESTA CARRO/ FURGONE	
ATTREZZATURA CIMITERIALE		
ORA FUNERALE 11,00	CHIESA SAN BERARDO	
CIMITERO TERAMO	ORA PREVISTA PER FINE SERVIZIO 13,00	
FIRMA COMMITTENTE <u>PETRUCCI</u> <u>CARLO</u>	FIRMA CONFERMA DEL SERVIZIO	