



Agenzia di Onoranze e Trasporti Funebri

Scheda Defunto

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____ data di nascita _____

Residente in _____ Via _____

Deceduto a _____ Via _____

Ospedale di _____ Reparto _____

Data e ora di morte _____ Professione _____

Stato civile _____ Cogn. e nome coniuge anche se era vedovo/a _____

Data nascita coniuge _____ data di matrimonio _____

Cell.famiglia _____ Chiesa _____

Data e ora funerale _____ Cimitero di sepoltura _____

Ubicazione feretro _____

Affissione manifesti _____

Medico Curante _____ Fioraio _____

Codice fiscale defunto _____ e-mail _____

Altre notizie _____

LUTTO CASA _____ CORTEO DA CASA _____ CORTEO DA OSPEDALE _____ PASSAGGIO DA
CASA SOLO AUTO _____ PASSAGGIO DA CASA PER INIZIARE CORTEO _____ DIRETTAMENTE IN
CHIESA _____ SALA DEL COMMIO _____ TUTTO IN AUTO _____ AUTO CHIESA / CIMITERO _____

Necrofori	Fattura n°
Articolo cofano funebre	Altro