

**DOCUMENTO DA COMPILARE AI FINI DELLA FATTURAZIONE DI
PRESTAZIONI DI AZIMUT S.p.A.**

(da utilizzarsi nel caso l'intestatario della fattura sia soggetto diverso dal richiedente la prestazione)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente a c.a.p.

Via n

codice fiscale/partita I.V.A.....

tel. e-mail/pec

RICHIEDE PER IL CADAVERE, RESTO, RESTO OSSEO, CENERE DI

.....
deceduta/o il.....il seguente servizio:
.....
.....

DICHIARO DI PROVVEDERE IN OGNI CASO PERSONALMENTE, ANCHE
NELL'EVENTUALITA' DI RINUNCIA ALL'EREDITA', AL PAGAMENTO DELL'IMPORTO
DOVUTO AD AZIMUT SPA ED ALLEGO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
NON SCADUTO

Luogo.....li.....

In Fede
