***Ritiro e rimontaggio lapidi Cimitero di Castel Maggiore***

L’Impresa di Onoranze/Marmista

Via n.  Città  Tel.

***CHIEDE***

*Di ritirare la/e lapide/i del Loculo/Celletta/Tomba di Famiglia:*

n. *Fila* *Lett.* *Blocco*   *dove è tumulato la Salma -*

*Cenere - Resti Mortali di*

n. *Fila* *Lett.* *Blocco*   *dove è tumulato la Salma -*

*Cenere - Resti Mortali di*

*Al fine di effettuare la finitura della stessa secondo gli accordi presi con i Famigliari, per poi ricollocarla nel suddetto Loculo/Celletta/Tomba di Famiglia.* ***Attenzione, onde evitare spiacevoli disguidi, l’Azienda incaricata al rimontaggio della Lapide è indispensabile che contatti gli operatori di FENICE S.r.l. per accordarsi su date e orari dell’intervento.***

*Il giorno*  *alle ore*  *la ditta*

*Chiede di poter eseguire il rimontaggio della lapide relativa al Loculo Celletta Tomba di Famiglia:*

n. *Fila* *Lett.* *Blocco*   *dove è tumulato la Salma -*

*Cenere - Resti Mortali di*

n. *Fila* *Lett.* *Blocco*   *dove è tumulato la Salma -*

*Cenere - Resti Mortali di*

 Data Il/la Richiedente L’addetto Fenice

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_