

ANNEX II. FULL D'ENCÀRREC DEL SERVEI

Número d'encàrrec (incloure a les factures):

Data de la sol·licitud: _____

Nom del sol·licitant: _____

Servei sol·licitat pel beneficiari o titular del dret funerari: Sí / No

Servei sol·licitat pel beneficiari o titular del dret funerari: Sí / No

Servei sol·licitat:

- ☐ Inhumació
- ☐ Exhumació
- ☐ Reinhumació
- ☐ Col·locació de làpida
- ☐ Altres:

Data de prestació del servei: _____

Concessió de nou dret funerari: Sí / No

Títol funerari vigent: Sí / No

-Data d'autorització: _____

-Termini de vigència: _____

-Ubicació de la sepultura: _____

Pòlissa de decés: Sí / No

Dades de la pòlissa: _____

Liquidació de la taxa:

Import: _____

Núm. abonaré:

Altres observacions o consideracions: