EMUCESA SOLICITUD DE SERVICIOS Y RESERVA DE SALA

FALLECIDO				DNI/PASAPORTE		EDAD	
DOMICILIO				POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	
LUGAR DEFUNCIÓN				FECHA Y HORA DE DEFUNCIÓN	____ DE ____ DE _____ / ____ : ____		
CERTIFICADO MÉDICO Nº		Nº COLEGIADO		DILIGENCIAS PREVIAS Nº		JUZGADO Nº	
TIPO DE FALLECIMIENTO	☐ ENFERMEDAD GRUPO I ☐ ENFERMEDAD TIPO II ☐ JUDICIAL						
FAMILIAR DE CONTACTO				PARENTESCO		TLF	

SERVICIOS SOLICITADOS

TANATORIO	CREMATORIO	CEMENTERIO
☐ SALA DE VELA Y PERSONAL DE APOYO	☐ CREMACIÓN CADAVER	☐ CONCESIÓN NICHO 5 AÑOS
☐ ESPACIO DE CULTO	DESTINO CENIZAS:	☐ CONCESIÓN NICHO 75 AÑOS
☐ SACERDOTE	☐ CEMENTERIO	☐ OTRA CONCESIÓN
☐ SALA DE ADECUACIÓN ESTETICA	☐ CUSTODIA FAMILIAR	☐ UNIDAD DE ENTERRAMIENTO YA CONCEDIDA:
☐ OTROS SERVICIOS:	☐ OTROS SERVICIOS:	☐ INHUMACION DE CADAVER Y TRABAJOS NECESARIOS PARA ELLO
OBSERVACIONES:		☐ OTROS SERVICIOS:

FECHA Y HORA SOLICITADA DE ENTRADA FECHA ____ DE _____ DE _____ HORA: ____ : ____	DESTINO FINAL DEL CADAVER (EN CASO DE NO SER EMUCESA):

LA FUNERARIA ACEPTA LA FACTURACIÓN A SU CARGO DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS, CON EL CONTENIDO FINAL QUE EN SU CASO DISPONGAN LOS USUARIOS.

FIRMA Y SELLO

POR LA FUNERARIA SOLICITANTE FIRMADO D/Dª

A CUMPLIMENTAR POR EMUCESA

SERVICIO ATENDIDO POR		SALA ADJUDICADA Nº	
DATOS RESERVA	DIA ____ DE _____ DE _____ HORA __ / __	Nº SERVICIO	

IMPORTANTE: ES OBLIGATORIO ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD COPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO O DILIGENCIA JUDICIAL. ES IMPRESCINDIBLE PARA LA RESERVA DE SALA Y RECEPCION DEL DIFUNTO EN EL TANATORIO ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS CLARAS Y LAS HORAS EN FORMATO DE 24H. DIFUNTO Y FERETRO DEBEN IR CORRECTAMENTE IDENTIFICADOS. EMUCESA NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS EFECTOS PERSONALES QUE PUDIERA PORTAR EL DIFUNTO EN EL MOMENTO DE SU RECEPCION EN EL TANATORIO. EN LOS SERVICIOS DE INHUMACIÓN DE CADÁVERES DIRECTOS AL CEMENTERIO SE FACTURARÁ EL VEHÍCULO ELÉCTRICO DE TRANSPORTE.