

MODULO DI RICHIESTA AFFISSIONE NECROLOGI

Nominativo del defunto _____

Ragione sociale Agenzia Funebre _____

Contatto Agenzia funebre _____ cell. _____

Richiede in data _____ l'affissione dei seguenti necrologi:

n. _____ necrologi richiesti da (famiglia, ente, società etc.) _____

Segnalazione zona di affissione prioritaria (indicare N. impianto corrispondente come da elenco, max 5 impianti) _____

tipo di servizio :

PROGRAMMATO – servizio da espletare entro n.2 giorni lavorativi (ringraziamenti, ricorrenze etc.)

Da 1 a 10 necrologi € 25,00

Da 1 a 15 necrologi € 30,00

Da 1 a 20 necrologi € 36,00

Maggiorazione per urgenza – servizio da espletare in giornata € 30,00

STANDARD Da 1 a 20 necrologi € 36,00 **Festivi e pre-festivi** Da 1 a 20 necrologi € 66,00

servizio supplementare per correzioni fino a 10 necrologi giorni feriali € 18,00

servizio supplementare per correzioni fino a 10 necrologi giorni festivi e pre-festivi € 33,00

servizio supplementare per sostituzione totale necrologi errati giorni feriali € 36,00

servizio supplementare per sostituzione totale necrologi errati giorni festivi e pre-festivi € 66,00

gli annunci funebri standard , festivi e pre-festivi consegnati all'ufficio affissioni tra le ore 08:00 e le ore 10:00, verranno affissi entro le ore 14:00 del giorno stesso, mentre per gli annunci consegnati tra le ore 10:00 e le ore 15:00 ora legale (10:00-14:00 ora solare) l'affissione verrà effettuata entro le ore 18:00 ora legale (ore 17:00 ora solare).

c/c da utilizzare per bonificare il corrispettivo dovuto: **IBAN: IT 33 0 07601 15500 0010 2948 8283**

Il corrispettivo dovuto è stato corrisposto il _____, come da ricevuta che si allega unitamente alla presente e si invia all'indirizzo necrologi@sgtmultiservizi.it

Firma del richiedente

Spazio riservato all' addetto alle affissioni

Data e ora avvenuta affissione _____

Firma dell'addetto _____

Note _____