

HOJA DE SERVICIO

Fecha	09/08/06
Nº Factura	1/2006

FALLECIDO				
Fallecido Nombre y apellidos		Sexo Hombre	Fecha Defunción 27/07/06	Hora 00:00
DNI 99999999N	Fecha Nacimiento 06/04/67	Edad 39	Hijo de Jose	Y de Maria
Poblacion de Nacimiento Valencia		Provincia de Nacimiento Valencia		Nacionalidad Española
Estado Civil Casado				

DEFUNCIÓN	
Domicilio de la defunción Avda.Aragón 5-2-8	
Poblacion Valencia	Provincia Valencia
Médico Dr.ramirez	Nº Colegiado 1258974
Causa del fallecimiento Natural	Nº Certificado 4569800

SOLICITANTE	
Nom : Maria Pilar	
DNI : 235698740	Tif 96589741
Domic : Avda.Aragón 5-2-8 Tif:	
Pobl : Valencia	Prov : valencia
DECLARANTE	
Nom : Maria Pilar	
DNI : 235698740	Tif : 965897410
Domic : Avda.Aragón 5-2-8 Tif :	
Pobl : Valencia	Prov : valencia

SERVICIO			
Tipo de servicio Incineración e inhumación	Cenizas Nicho o columb: 30/12/99	Fecha 30/12/99	Hora 12:00
Poblacion Valencia		Provincia Valencia	
Parroquia San Miguel		Fecha 29/07/06	Hora 12:00
Domicilio de Traslado	Poblacion traslado	Provincia	

TRASLADO DE RESTOS	
Nombre	Defuncion
Nombre	Defuncion

TANATORIO (NO)			ASEGURADORA	
Entrada 30/12/99 00:00	Salida 28/07/06 08:00	Sala	Compañía 1	
Procedencia			Nº de póliza 987654	
Tratamientos realizados			Nº de siniestro 123456	
Personal			Sector B	
Responsable técnico del tratamiento			Clave	Lápida No

DATOS VARIOS	
Florista :	
Entrega:	Hora: 00:00

LUGAR INHUMACION			ORIGEN DE LOS RESTOS		
Cementerio			Cementerio 7		
Sección San Ju	Número	Tramada 5	Sección 5	Número	Tramada

Coronas Compañía
Tanatorio principal
Coronas Encargo
Necrológica o esquelas
Observaciones