

Ragione sociale ditta				
Indirizzo				n. lista convenzionati
Mese di		Anno		
Progressivo	Cognome e nome del defunto	Data di morte	Data servizio funebre	
Fattura n.		del		
Voci di fattura				
Servizio funebre				
Dettaglio forniture aggiuntive:				
Totale forniture aggiuntive			€	-
Dettaglio forniture/servizi extra convenzione:				
Totale forniture/servizi extra convenzione			€	-
TOTALE complessivo			€	-
Incidenza forniture/servizi e.c. su totale parziale			#DIV/0!	
Progressivo	Cognome e nome del defunto	Data di morte	Data servizio funebre	
Fattura n.		del		
Voci di fattura				
Servizio funebre				
Dettaglio forniture aggiuntive:				
Totale forniture aggiuntive			€	-
Dettaglio forniture/servizi extra convenzione:				
Totale forniture/servizi extra convenzione			€	-
TOTALE complessivo			€	-
Incidenza forniture/servizi e.c. su totale parziale			#DIV/0!	
Progressivo	Cognome e nome del defunto	Data di morte	Data servizio funebre	
Fattura n.		del		
Voci di fattura				
Servizio funebre				
Dettaglio forniture aggiuntive:				
Totale forniture aggiuntive			€	-
Dettaglio forniture/servizi extra convenzione:				
Totale forniture/servizi extra convenzione			€	-
TOTALE complessivo			€	-
Incidenza forniture/servizi e.c. su totale parziale			#DIV/0!	