

Folla número _____

Nº de servizo				
Apelidos	Nome		Clase de fëretro	
Lugar de orixe do servizo (hospital/domicilio particular/lugar do óbito)	Localidade de orixe do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino intermedio (tanatorio/velorio/domicilio particular)	Localidade destino intermedio do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino final do servizo (crematorio/cemiterio)	Localidade do destino final do servizo			Data
Obsevacións				

Nº de servizo				
Apelidos	Nome		Clase de fëretro	
Lugar de orixe do servizo (hospital/domicilio particular/lugar do óbito)	Localidade de orixe do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino intermedio (tanatorio/velorio/domicilio particular)	Localidade destino intermedio do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino final do servizo (crematorio/cemiterio)	Localidade do destino final do servizo			Data
Obsevacións				

Nº de servizo				
Apelidos	Nome		Clase de fëretro	
Lugar de orixe do servizo (hospital/domicilio particular/lugar do óbito)	Localidade de orixe do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino intermedio (tanatorio/velorio/domicilio particular)	Localidade destino intermedio do servizo		Vehículo	Data
Lugar de destino final do servizo (crematorio/cemiterio)	Localidade do destino final do servizo			Data
Obsevacións				