



Recinto Funeral San José

FORMATO DE ENTREGA DE CAPILLA

CDMX a ____ de _____ del 20__

EXP: _____

Yo _____ en mi posición de titular que recibe la capilla de velación _____ hago constancia que se encuentra en perfecto estado además de encontrarse con:

EN CAPILLA NO. _____

____ Ángeles

____ Floreros

____ Crucifijos

____ Tripie

____ Candeleros

____ Caja porta klenex

____ Plantas sintéticas

____ Focos

____ Percheros

EN CUARTO DE DESCANSO:

____ Almohadas

____ Edredones

____ Jaboneras

____ Caja porta klenex

____ Velas aromáticas

____ Toallas

____ Despachador de jabón

____ Focos

KIT DE VELACIÓN:

____-Libro de Rosario

____-Rosario

____-Aromaterapia

____-Libro de Registro

____-Tríptico de duelo

____-Instructivo de Aromaterapia

____-Gel Antibacterial

____-Toallitas desinfectantes

Nombre y Firma de quién recibe el kit

Nombre Titular y Firma

Entrega Nombre y Firma

Todo lo antes mencionado son requeridos para llevar mi velación de la mejor manera posible, comprometiéndome a dejar todo como me fue entregado sin ningún artículo faltante de no ser así, se cobraría lo dañado durante su velación.