



FORMATO DE ROPA Y ACCESORIOS

Recinto Funeral San José

NOMBRE DEL FINADO: _____

MAQUILLAJE: SI ____ NO ____

AFEITAR: SI ____ NO ____

OBSERVACIONES :

ACEPTO Y ENTREGO ROPA DE MI FAMILIAR:

CANTIDAD	ROPA	CANTIDAD	ACCESORIOS

NOTA: EN ESTOS MOMENTOS PUEDE SOLICITAR AL EJECUTIVO FUNERARIO QUE RETIREN VESTIMENTA, ACCESORIOS U OTROS OBJETOS PERSONALES, DEJANDO EN CLARO QUE AL INGRESARA SALA DE EMBALSAMADO LA VESTIMENTA, ACCESORIOS U OBJETOS PESONALES NO RETIRADOS NO SE GUARDARAN O DEVOLVERAN POR SALUBRIDAD E HIGIENE SE QUEDARAN EN EL AREA DE RESIDUOS BIOLOGICOS PARA SU POSTERIOR INCINERACION, DEJANDO LIBRE DE CUAQUIER RESPONSABILIDAD A LATINOAMERICANA RECINTO FUNERAL.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
RECIBE LA INFORMACION

NOMBRE Y FIRMA DE
EJECUTIVO FUNERARIO

TECNICO EMBALSAMADOR