




1 PUBLICACIÓN

Indique el periódico y la edición donde desea realizar la publicación. Para publicar en varios periódicos, deberá rellenar un formulario por periódico. El precio final ha de incluir el 21% de IVA.

Día en que desea publicar la esquila Modelo de la esquila
 Periódico Edición Precio final

2 TEXTO

Marque con una "X" la opción deseada en las casillas cuadradas

Símbolo ☐  ☐  ☐ 
 Tratamiento/Aniversario
 Nombre del fallecido
 Cargos/Títulos
 Lugar del fallecimiento Fecha del fallecimiento
 Edad del fallecido Habiendo recibido los SS.SS ☐ Epitafio ☐ D.E.P. ☐ R.I.P. ☐
 Familiares / amigos
 Ruegan una oración por su alma ☐
 Entierro / funeral / misa

3 CONTACTO

Nombre y Apellidos
 NIF / NIE / Pasaporte Teléfono
 E-mail
 Dirección
 Provincia Código postal
 Localidad

Si quiere que los datos de facturación sean otros, rellene los siguientes datos:

Nombre de la empresa CIF
 Dirección
 Provincia Código postal
 Localidad

4 FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a Davinci Media, S.L. ccc 2100 - 2908 - 95 - 0200119111 (Por favor, adjunte el comprobante de las transferencia al enviar este documento)

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

Firma: