



· Solicitud de:

<input type="checkbox"/> Inhumación	<input type="checkbox"/> Exhumación	<input type="checkbox"/> Traslado Interno
<input type="checkbox"/> Traslado Externo	<input type="checkbox"/> Salida	<input type="checkbox"/> Entrada

Registro de Entrada

--

· Unidad de Enterramiento

Origen:			
Calle:	Número:		
<input type="checkbox"/> Nicho	<input type="checkbox"/> Osario	<input type="checkbox"/> Panteón	<input type="checkbox"/> Otro
Destino:			
Calle:	Número:		
<input type="checkbox"/> Nicho	<input type="checkbox"/> Osario	<input type="checkbox"/> Panteón	<input type="checkbox"/> Otro

· Concesión Solicitada

<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Concesión	<input type="checkbox"/> Arrendamiento hasta el ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> Cesión de Terrenos (m ²) _____
-------------------------------------	------------------------------------	--	---

· Datos del Contribuyente

Nombre y Apellidos:		
D.N.I.:	Teléfono (fijo/móvil):	E-mail:
Domicilio a Efectos de Notificaciones:		
Localidad:	Código Postal:	Provincia:

· Datos del Finado

Apellidos y Nombre	Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	Fecha de Enterramiento
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

· Empresa Gestora (a efectos de liquidación)

Denominación:		C.I.F.:
Domicilio:		Número:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:

Firma del Solicitante

Abonado Sello y Firma de Caja

Fdo.: _____

El que suscribe formula instancia al Sr. Alcalde para que éste se digne a conceder lo arriba expresado

Fdo.: _____

Documentación Aportada
1. Certificado de Defunción
2. Fotocopia del D.N.I. del Contribuyente