



SOLICITUD DE LOS SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

Datos del Difunto: Unidad de enterramiento

| | | | | | | | | |
|--|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------------|--------------|-------------|-------------|
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | |
| Fecha Deceso | | | | | | D.N.I | | |
| Fosa | | Nicho | | | Columbario | | | Años |
| Manz. | Fila | Nº | Panel | Fila | Nº | Panel | Fila | Nº |
| Posee sepultura familiar, se adjunta fotocopia de Título de Concesión | | | | | | | | |

Datos de Familiares

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|-----------------|------------------|--|--------------|--|--|
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | C.P. | | |
| Municipio | | | | Provincia | | | | |
| Parentesco | | | Teléfono | | | Móvil | | |

Datos de la persona a quien debe ir el título de Concesión

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|-----------------|------------------|--|--------------|--|--|
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | C.P. | | |
| Municipio | | | | Provincia | | | | |
| Parentesco | | | Teléfono | | | Móvil | | |

Fdo. _____