

	SOLICITUD DE CESIÓN DE TERRENOS EN CEMENTERIO	AYUNTAMIENTO DE ALMOCITA	
		REGISTRO GENERAL	
		Nº:	
		FECHA REGISTRO:	

D./Dª con DNI nº

y domicilio en (calle/avd, plaza..)

Nº Piso Puerta Municipio Provincia

C.P. E-mail

Teléfono Móvil Fax

En representación de D./Dª con
DNI nº

SOLICITA

La cesión de terrenos a perpetuidad en el cementerio municipal

Clase de sepultura: ☐ Nicho ☐ Fosa

Nombre del difunto

Fecha de defunción

ALMÓCITA a de de 20

FIRMA:

Enviar

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALMÓCITA