



AYUNTAMIENTO DE QUESA

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS:

EN REPRESENTACIÓN DE:

N.I.F.:

DOMICILIO:

POBLACION:

C.P.:

EXPOSICIÓN:

Que habiendo fallecido D. _____, el día ____ de _____ de _____, en _____.

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL:

- INHUMACIÓN DEL FALLECIDO
- OCUPACIÓN NICHOS NUEVOS
- TRASLADO EN EL CEMENTERIO
- REUTILIZACIÓN NICHOS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
- AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL NICHOS (si procede)
- JUSTIFICANTE DE PAGO DE LAS TASAS MUNICIPALES.

Quesa, a ____ de _____ de 2006
El Interesado

Registro de Entrada

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE QUESA