



SOLICITUD DE CEMENTERIO

Nombre y Apellidos _____ Documento (DNI/NIE...)

Representando a _____ Documento (DNI/CIF/NIE...)

Domicilio _____

Población _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

EXPONE que habiendo fallecido la persona cuyos datos son los siguientes:

D/ Dña.:
Nacida el día de de
Fallecida el día de de
Con D.N.I.:
Fecha del Entierro:

SOLICITA en el cementerio municipal de esta localidad:

- Inhumación (general)
- Exhumación (Nichos compartidos, traslados)
- Incineración

Nº nicho:
Tramada (1ª, 2ª, 3ª o 4ª):
Pago de tasas:

A la presente instancia se aportará la siguiente documentación:

1. Certificado médico de defunción.
2. Recibo de pago de tasas.

San Antonio de Benagéber, a _____ de _____ de _____.
(Firma del interesado)

Fdo.: _____

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYTO. DE SAN ANTONIO DE BENAGÉBER

Según la Ley Orgánica de 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de San Antonio de Benagéber incorporará sus datos en un fichero informatizado, que se utilizará para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación diríjase al Ayuntamiento de San Antonio de Benagéber.