

## Transmisión bienes funerarios (por fallecimiento del titular)

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL INTERESADO

NIF

--	--

DOMICILIO (CALLE/PZA/AVDA)

Nº

BLOQ.

PORTAL

ESC.

PISO

PUERTA

--	--	--	--	--	--	--

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

PROVINCIA

TFNO. FIJO / MOVIL

C. ELECTRONICO / FAX

--	--	--	--	--

### SOLICITUD de la transmisión del derecho funerario de la unidad de enterramiento siguiente del Cementerio Municipal de Casetas

TIPO:  COLUMBARIO  
 NICHOS  
 SEPULTURA  
 CAPILLA

MANZANA / ZONA

CUADRO

FILA

NUMERO

IDENTIFICACION:

--	--	--	--

**ACTUAL/ES TITULAR/ES:**

APELLIDOS Y NOMBRE

--

Vacante

Inhumado/s en el mismo D./Dña

--

Que con el actual **titular/es fallecido/s le une una relación de parentesco** (  ) y

Adjunta documentación acreditativa del mismo (testamento, declaración de herederos)

No pudiendo justificar tracto sucesorio documentalmete **DECLARA BAJO JURAMENTO / PROMETE** que no existen otros interesados en la transmisión del bien que solicita.

### OTROS TITULARES que solicitan la transmisión

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

FIRMA



Zaragoza a fecha,

--

Firma del solicitante

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, toda el/los datos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo por escrito al Excmo. Ayuntamiento.