

Transmisión bienes funerarios a terceros

DATOS PERSONALES (ACTUAL TITULAR)

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:

--	--	--	--

Vacante

Inhumado/s en el mismo D./Dña

--

EN FAVOR DE

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 que se solicitan en este formulario se comunicarán por escrito al Excmo. Ayuntamiento.