Zaragoza
AYUNTAMIENTO
GERENCIA DE URBANISMO

Cementerio Municipal de S. Juan de Mozarrifar

Renuncia bienes funerarios

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

SOLICITO la renuncia de uso del bien funerario siguiente:

TIPO:
- ☐ COLUMBARIO
- ☐ NICHO
- ☐ SEPULTURA
- ☐ CAPILLA

IDENTIFICACION: MANZANA / ZONA | CUADRO | FILA | NUMERO

- ☐ Vacante
- ☐ Inhumado/s en el mismo D./Dña

- ☐ Autorizo la exhumación de restos y traslado a la Fosa Común.

TITULARES (en supuestos de cotitularidad)

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FIRMA

Zaragoza a fecha,

Firma del solicitante

IMPRIMIR | BORRAR