

## Transmisión bienes funerarios (parentesco)

### 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 S. Juan de Mozarrifar

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 le une una **relación de parentesco** (  ) y

Adjunta documentación acreditativa de la misma (Libro de Familia)

No pudiendo justificar documentalmente la relación de parentesco DECLARA BAJO JURAMENTO / PROMETE ser cierta y 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