

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 S. Juan de Mozarrifar

TIPO: COLUMBARIO
 NICHOS
 SEPULTURA
 CAPILLA

MANZANA / ZONA

CUADRO

FILAS

NUMERO

IDENTIFICACION:

 Vacante Inhumado/s en el mismo D./Dña

EN FAVOR DE

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

FIRMA

Zaragoza a fecha,

Firma del solicitante