

**SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SEPULTURA
(modelo-2 no obligatorio)**

DATOS PERSONALES

SOLICITANTE (1)

Nombre y apellidos _____
DNI nº _____, residente en _____
Código Postal _____, con domicilio en C/ _____
_____ núm. _____ Escalera/bloque _____
Piso _____, teléfono _____, e-mail _____

(En su caso)

REPRESENTANTE (nombrado a los efectos de comunicaciones y notificaciones, con facultades de actuación ante la Administración Municipal)

Nombre y apellidos _____
DNI nº _____, residente en _____
Código Postal _____, con domicilio en C/ _____
_____ núm. _____ Escalera/bloque _____
Piso _____, teléfono _____, e-mail _____

Deseo recibir contestación por el siguiente medio:

Correo E-mail Teléfono Otros _____

(En todo caso, se remitirá contestación por escrito cuando se precise dejar constancia de su recepción).

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Marcar con una X):

- Fotocopia de D.N.I. del solicitante.
 Justificante del pago de las tasas municipales, según ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA DE CEMENTERIO MUNICIPAL.
 Otra documentación:

Que SOLICITA la inhumación el día _____ de _____ (2),
de D/D^a _____ fallecido el día _____
en la sepultura _____.

Y que solicita le sea concedida por un plazo de:

- 5 años 25 años Permanente (por 75 años o el plazo máximo de la Ordenanza)

En San Vicente del Raspeig, a _____.
(Firma, nombre y apellidos del solicitante/representante) (3)

Fdo.: _____

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

(1) En el caso de ser varios los solicitantes, deberán indicarse los datos de todos ellos.

(2) Tipo de resto: cadáver, cenizas, otro tipo de restos

(3) Deberán firmar todos los solicitantes o su representante.