

**SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE SEPULTURA
(modelo-3 no obligatorio)**

DATOS PERSONALES

SOLICITANTES (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)

- Título de propiedad o carta de pago** a nombre del anterior titular (**ORIGINALES O COPIA COMPULSADA**).
- Testamento** a favor del solicitante o **Declaración de Herederos** o **Certificado de últimas voluntades (adjuntando testamento)**. (**ORIGINALES O COPIA COMPULSADA**).
- En caso de **renuncia** por una parte de los herederos o legatarios a favor del resto de solicitantes: declaración al efecto debidamente firmada.
- Fotocopia de los D.N.I.** de los herederos o legatarios.
- Justificante del pago de las tasas municipales**, según ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA DE CEMENTERIO MUNICIPAL
- Otra documentación:**

SOLICITA/N la transmisión a su nombre de la sepultura _____:

En San Vicente del Raspeig, a _____.
(Firma, nombre y apellidos de los solicitantes/representante)(2)

Fdo.: _____

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

- (1) En el caso de ser varios los solicitantes, deberán hacerse constar los datos de todos ellos.
(2) Deberán firmar todos los solicitantes o su representante.