



SOLICITUD INHUMACIÓN EN EL CEMENTERIO

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE DEL INTERESADO NIF

--	--

DOMICILIO Nº BLOQ. PORTAL ESC PISO PUERTA

--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO PROVINCIA

--	--	--

TFNO. FIJO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

--	--	--

SOLICITO la inhumación en el cementerio municipal de BERLANGA DE DUERO

APORTA LICENCIA DE SEPULTURA DE FECHA: _____

NOMBRE DEL FALLECIDO:

APELLIDOS Y NOMBRE NIF

--	--

FECHA DE FALLECIMIENTO LUGAR

--	--

DATOS DE LA INHUMACIÓN:

FECHA	HORA	TIPO		
		CUERPO	RESTOS	CENIZAS

UNIDAD DE ENTERRAMIENTO:

TIPO: IDENTIFICACION:

SEPULTURA PASEO: _____ Nº _____

PANTEÓN DCHA. IZQDA

NICHO

PROPIETARIO DE SEPULTURA:

APELLIDOS Y NOMBRE NIF PARENTESCO

--	--	--

FUNERARIA ENCARGADA:

NOMBRE CIF

--	--

BERLANGA DE DUERO a _____ de _____ de 20____

FIRMA DEL SOLICITANTE