

SOLICITUD APERTURA DE URNAS

Nombre y apellidos del titular de la urna		
Domicilio		
Municipio	Provincia	C.P.
DNI	Tlfno móvil. Tlfno fijo:	Correo electrónico
En calidad de titular, hijo/a, padre/madre, otros legitimados.		

SOLICITA autorización para la apertura de la urna señalada con el nº _____, letra _____, de los

centrales	PARA	inhumar	cadáver
perimetrales		exhumar	restos
Nombre y apellidos cadáver o restos			
Lugar de fallecimiento	Día de fallecimiento	Día de inhumación	

Funeraria/Tanatorio	
Domicilio	Telefono:

Para lo cual acompaña la siguiente documentación:

- Licencia de enterramiento, certificado de cremación o incineración.
- Fotocopia del título de concesión.
- Autorización del titular de la concesión, en su caso.
- Pago tasa licencia para inhumación.

Cambre, _____ de 2013

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cambre