

SERVEIS A LA PERSONA I COMUNITARIS – CEMENTIRI

SOL·LICITUD DE TRASPÀS DE TITULARITAT DE NÍNXL

650 - XIV.6.2.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Domicili	<input type="text"/>		C. postal <input type="text"/>
Població	<input type="text"/>	Correu electrònic	<input type="text"/>
		Telèfon(s)	<input type="text"/>

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

Nom i cognoms	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Domicili	<input type="text"/>		C. postal <input type="text"/>
Població	<input type="text"/>	Correu electrònic	<input type="text"/>
		Telèfon(s)	<input type="text"/>

Notificar a: Sol·licitant Representant

EXPOSO

Que sóc titular de la propietat funerària del nínxol número quadre pis grup

del Cementiri municipal i vull que aquesta propietat funerària sigui traspassada a nom de:

amb DNI/NIE

i domicili de

i telèfon a qui cedeixo els drets d'aquesta propietat.

Documentació que s'adjunta:

Títol del nínxol objecte d'aquesta sol·licitud

SOL·LICITO

Que, un cop realitzats els tràmits i les comprovacions necessàries, em sigui concedit el traspàs de titularitat de la propietat funerària. I perquè així consti, i en prova de conformitat, signen ambdues parts.

Salt, de de 20

Cedeixo la titularitat:

Accepto la titularitat:

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE SALT