



Ayuntamiento de
VAL DE SAN VICENTE

SOLICITUD USO TANATORIO CEMENTERIO MUNICIPAL

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|---|---------------------|---------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | | |
| DNI, NIF, NIE, CIF | | TELÉFONOS | |
| DOMICILIO FISCAL | | C.P. | LOCALIDAD |
| EN REPRESENTACIÓN DE (en su caso) | | | |
| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (rellenar solo en caso de que no coincidan con los del solicitante) | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | | |
| DNI, NIF, NIE, CIF | | TELÉFONOS | |
| DOMICILIO FISCAL | | C.P. | LOCALIDAD |
| DATOS DEL FALLECIDO/A | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | OBSERVACIONES | |
| NATURAL Y/O VECINO DE | FECHA FALLECIMIENTO | | |
| SOLICITA | | | |
| AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DEL TANATORIO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL | | | |
| FECHAS Y HORARIO DE UTILIZACIÓN: <input type="text"/> | | | |

En Val de San Vicente, a de de 20

ESTA SOLICITUD SE TIENE QUE PRESENTAR ANTE EL REGISTRO DE ENTRADAS DEL AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA TASA MUNICIPAL DE 100,00 €

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE.