

Cesión-duplicado de título funerario

Titular del Derecho funerario						
NIF, NIE	Nombre	Apellidos				
Domicilio (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera
Municipio				Provincia		Código Postal
Teléfono/s			Correo electrónico			

Unidad de enterramiento						
<input type="checkbox"/> Sepultura	Cuartel _____	Fila _____	Manzana _____	Número _____		
<input type="checkbox"/> Nicho						
<input type="checkbox"/> Columbario	Sección _____	Pabellón _____	Planta _____	Número _____		
<input type="checkbox"/> Parvulario						

<input type="checkbox"/> Cesión <i>inter-vivos</i>
Mediante este documento y previo pago de las tasas que procedan, cedo, a título gratuito, ese Derecho funerario a quien se indica:

DNI/NIF/NIE	Nombre	Apellidos				
Domicilio				Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono/s		Correo electrónico		Manifiesto mi conformidad firmando		

DNI/NIF/NIE	Nombre	Apellidos				
Domicilio				Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono/s		Correo electrónico		Manifiesto mi conformidad firmando		

DNI/NIF/NIE	Nombre	Apellidos				
Domicilio				Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono/s		Correo electrónico		Manifiesto mi conformidad firmando		

El cesionario, a partir del reconocimiento por el Ayuntamiento de esa titularidad, tendrá todos los derechos y las obligaciones que se establecen en la Ordenanza Reguladora de los Servicios Funerarios Municipales. Dejar constancia que esta transmisión no alterará la duración de la concesión de la unidad de enterramiento.

<input type="checkbox"/> Duplicidad por extravío o deterioro
Solicito un duplicado del título funerario de la unidad de enterramiento indicada. Adjunto el justificante de pago de la tasa correspondiente.

San Sebastian de los Reyes, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante,