



CONCESIÓN DE DERECHO FUNERARIO (SEPULTURA/PARCELA)

PERSONA SOLICITANTE									
APELLIDO 1					APELLIDO 2				
NOMBRE					DNI/NIE/CIF				
REPRESENTANTE									
APELLIDO 1					APELLIDO 2				
NOMBRE					DNI/NIE/CIF				
DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES									
<input type="radio"/> Persona solicitante					<input type="radio"/> Representante				
Calle					Número		Escalera		Piso
C. Postal		Población			Municipio		Provincia		
Telf. 1		Telf. 2		Correo electrónico					
Deseo recibir la comunicación-notificación por/en				<input type="radio"/> Correo postal			<input type="radio"/> Notificación electrónica		
SOLICITA LA CONCESIÓN DE DERECHO FUNERARIO SOBRE:									
<input type="radio"/> Nicho núm.: Grupo: Andana:		<input type="radio"/> Fosa: Fila: Número:			<input type="radio"/> Columbario: Grupo: Andana:		<input type="radio"/> Panteón Calle: M2:		
Plazo de la concesión: <input type="radio"/> 5 años <input type="radio"/> 75 años Inhumado en el mismo D./Dª.:									
<input type="radio"/> Es familiar del/la fallecido/a, con quien le une un parentesco de									
<input type="radio"/> No existe relación de parentesco con la persona fallecida									
DOCUMENTACIÓN APORTADA									
<input type="radio"/> DNI de la persona solicitante (fotocopia)					<input type="radio"/> Acreditación de la representación (cuando el/la representante actúe en nombre del/la interesado/a)				
<input type="radio"/> Otros documentos adjuntos: <input type="text"/>									
FECHA Y FIRMA									
En Alicante, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>									
Firma									
Firmado: <input type="text"/>									