



EXTENSIÓN DE LA TITULARIDAD

PERSONA SOLICITANTE TITULAR DEL DERECHO FUNERARIO									
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(etc.)		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 EXTENSIÓN DEL 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 núm.: Calle:		
A favor de D./D ^a .:					D.N.I. Nº:				
<input type="radio"/> Es familiar del/la titular, con quien le une un parentesco de:									
DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES DEL COTITULAR									
Calle(etc.)		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		
DOCUMENTACIÓN APORTADA									
<input type="radio"/> DNI de la persona solicitante (fotocopia) y del nuevo titular					<input type="radio"/> Acreditación de la representación (cuando el/la representante actúe en nombre del/la adquirente)				
<input type="radio"/> Copia del Libro de Familia					<input type="radio"/> Título del Derecho Funerario (preferible pero no indispensable)				
<input type="radio"/> Otros documentos adjuntos:									
FECHA Y FIRMA DE AMBOS INTERESADOS									
En Alicante, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>									
Firma					Firma				
Firmado: <input type="text"/>					Firmado: <input type="text"/>				