

**SOLICITUD DE INHUMACIÓN / DEPOSITO DE CENIZAS
(modelo-1 no obligatorio)**

DATOS PERSONALES

SOLICITANTE (1)

Nombre y apellidos _____
DNI nº _____, residente en _____
Código Postal _____, con domicilio en C/ _____
núm. _____ Escalera/bloque _____ Piso _____,
teléfono _____, e-mail _____

(En su caso)

REPRESENTANTE (nombrado a los efectos de comunicaciones y notificaciones, con facultades de actuación ante la Administración Municipal)

Nombre y apellidos _____
DNI nº _____, residente en _____
Código Postal _____, con domicilio en C/ _____
núm. _____ Escalera/bloque _____ Piso _____,
teléfono _____, e-mail _____

Deseo recibir contestación por el siguiente medio:

Correo E-mail Teléfono Otros _____

(En todo caso, se remitirá contestación por escrito cuando se precise dejar constancia de su recepción).

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Marcar con una X):

- Título de propiedad o carta de pago** (en su defecto, declaración responsable-autorización debidamente firmadas por los titulares de dichas sepulturas o sus herederos/legatarios según normativa civil).
- Fotocopia de los D.N.I.** de los solicitantes, así como de los titulares de la sepultura o sus herederos/legatarios en el caso de adjuntar declaración responsable-autorización de los mismos.
- Justificante del pago de las tasas municipales**, según ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA DE CEMENTERIO MUNICIPAL.
- Otra documentación: LICENCIA DE SEPULTURA Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, Y EN SU CASO, CERTIFICADO DE INCINERACIÓN.**

Que **SOLICITA** la Inhumación / Depósito de _____ (2) el DÍA _____
del/de la **DIFUNTO/A D.D^a** _____
FALLECIDO/A EL DÍA _____,
en la **SEPULTURA** _____, que se encuentra

- VACÍA**
- OCUPADA**, por lo que autorizan la reducción de los restos mortales de D/D^a _____ que se hallan en dicha sepultura.

En San Vicente del Raspeig, a _____
(Firma, nombre y apellidos del solicitante/representante) (3)

Fdo.: _____

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

(1) En el caso de ser varios los solicitantes, deberán indicarse los datos de todos ellos.

(2) Tipo de resto: cadáver, cenizas, otro tipo de restos

(3) Deberán firmar todos los solicitantes o su representante.