

**SOLICITUD DE RENOVACION CONCESION ADMINISTRATIVA DE UNIDAD DE ENTERRAMIENTO:
SEPULTURA – NICHOS - COLUMBARIOS**

SOLICITUD DE RENOVACION CONCESION ADMINISTRATIVA DE UNIDAD DE ENTERRAMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos..... D.N.I. núm.
 DomicilioMunicipio.....Código postal.....
 Provincia..... Correo electrónico..... Teléfono.....

DATOS DE LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO:

Nombre y Apellidos del Titular..... D.N.I. núm.
 Domicilio..... Municipio..... Código postal.....

➤ SEPULTURA	<input type="checkbox"/>	➤ Calle	<input type="checkbox"/>	➤ Fila	<input type="checkbox"/>	➤ Número	<input type="checkbox"/>
➤ NICHOS	<input type="checkbox"/>	➤ Calle	<input type="checkbox"/>	➤ Fila	<input type="checkbox"/>	➤ Número	<input type="checkbox"/>
➤ COLUMBARIOS	<input type="checkbox"/>	➤ Calle	<input type="checkbox"/>	➤ Fila	<input type="checkbox"/>	➤ Número	<input type="checkbox"/>

En Las Rozas de Madrid a,dede 20.....

Fdo. D./Dña.:.....

La presente solicitud se realiza bajo la responsabilidad del declarante, quien manifiesta que todos los datos facilitados e incluidos en el presente documento son ciertos, haciéndose responsable de las consecuencias que, de no ser ciertos los mismos, puedan derivarse.

DOCUMENTOS A ENTREGAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI, pasaporte o tarjeta de residencia del titular | <input type="checkbox"/> Comprobante del Abono de las tasas |
| <input type="checkbox"/> Si el solicitante no es titular DNI: autorización y copia del DNI del titular | <input type="checkbox"/> Copia del Título de Derecho Funerario |