

Referencia: Cementerio
Adquisición sepultura

D./ña. _____, mayor de edad,
con D.N.I. _____, domiciliado/a en la calle/plaza: _____
Núm: _____, portal: _____ piso: _____, localidad: _____,
Provincia: _____ Código Postal: _____, Teléfono: _____
Natural de: _____, hijo de _____ y _____,

A vd. **SOLICITA:**

La concesión temporal de una sepultura doble en el Cementerio Municipal de La Cistérniga.-

La Cistérniga, a _____ de _____ de 200__

EL INTERESADO/A,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA