 **Ayuntamiento de**

 **Navalmanzano (Segovia)**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE ESPACIO EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE NAVALMANZANO (SEGOVIA)** |

 D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vecino/a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), y con D.N.I. número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 EXPONE:

|  |
| --- |
|  SEPULTURA |
|  NICHO ( ) |

 Que desea se le asigne el espacio

 en el Cementerio Municipal, donde se han depositado los restos mortales de su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Defunción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  NICHO (Bloque \_\_ Fila\_\_ Nº\_\_ ) |
|  SEPULTURA (Cuartel \_\_ Fila \_\_ Nº \_\_) |

Lugar de Localización

Por lo que SOLICITA, de esa Corporación que Vd. preside, se le otorgue la concesión de dicho espacio.

Navalmanzano, a\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

EL SOLICITANTE,

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NAVALMANZANO**

|  |  |
| --- | --- |
| ~AUT0001 **AYUNTAMIENTO DE** **NAVALMANZANO (SEGOVIA)** |  **LIBRO REGISTRO DEL CEMENTERIO**(Art. 41 del Decreto 16/2005, de 10 de febrero, de la Comunidad de Castilla y León) |

|  |
| --- |
| **Toma de datos a efectos de lo que establece el artículo 41 del Decreto 16/2.005, de 10 de febrero, por el que se regula la Policía Sanitaria Mortuoria en la Comunidad de Castilla y León.** |

|  |
| --- |
| **SEPULTURA** |
| **CUARTEL** | **FILA** | **NUMERO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NICHO** |
| **BLOQUE** | **FILA** | **NUMERO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DECLARANTE** |
| Apellidos y nombre/ Razón Social: |  |
| Domicilio: | Número: | Escalera: | Planta: | Puerta: |
| Localidad: | Provincia: | C.P.: |
| Correo electrónico: | Teléfono: | Fax: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL FALLECIDO** |
| Apellidos y nombre/ Razón Social: |  |
| Domicilio: | Número: | Escalera: | Planta: | Puerta: |
| Localidad: | Provincia: | C.P.: |
| Fecha de nacimiento: | Edad: |
| Lugar de nacimiento: | Fecha de defunción: | Hora: |
| Fecha de la inhumación: | Hora de la inhumación: |
| Autorizante de la inhumación y cargo: | Fecha de la autorización: |
| Fecha de la incineración, en su caso: | Reducción, exhumación y traslado (Anotar una de ellas): |
| Reducción exhumación y traslado (fecha de realización) | Reducción, exhumación y traslado (ubicación de destino) |

Navalmanzano, a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2.0\_\_\_.

EL DECLARANTE,

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.