



SOLICITUD PRESTACION DE SERVICIOS

CONCEPTO TRIBUTARIO: 011 TASA PRESTACION SERVICIOS CEMENTERIO MUNICIPAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre : \_\_\_\_\_ DNI CIF \_\_\_\_\_

Dirección: c/ \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ esc. \_\_\_\_\_ pta. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

En caso de actuar en nombre y representación del titular, indicad los datos del mismo.

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Título representación: \_\_\_\_\_

Dirección: c/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Pta \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

SOLICITUD PRESTACION DE SERVICIOS EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL

Descripción del servicio (identificación de la persona fallecida: DN I/CIF: ...../ Nombre.....y Domicilio .....

Día Fallecimiento: ..... Hora:.....

SOLICITA: Que el día \_\_\_\_\_ a la hora \_\_\_\_\_ se proceda a la prestación de los servicios que se indica a continuación:

Número Epigrafe/s de la Tarifa de la Tasa:  1.1 a)  1.1 b)  2.

Descripción del servicio/s solicitado/s: .....

Datos CONCESIÓN NICHOS: Que el nicho esta :

Ocupado : Sección ..... Tramada..... Nº Nicho .....  No Ocupado

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Licencia de Sepultura o certificado médico en su defecto (Requisito indispensable)
- Justificante del ingreso de la Tasa por prestación del servicio de cementerio
- Justificante y/o identificación del Nicho Ocupado
- Otra documentación: .....

Firma del solicitante. Sagunt, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. ALCALDE - PRESIDENT DE L' EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT