



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

Nº Expte. 24.04.01/_____/_____

PETICIÓN DE ENTERRAMIENTO

1. TITULAR DEL DERECHO FUNERARIO:

Nombre/razón social					
NIF/NIE		Dirección			
Localidad			Provincia		
CP		Teléfono		Teléfono 2	
Correo electrónico					
Medio de notificación					
Telemático* <input type="checkbox"/>	DEH _____			En soporte papel <input type="checkbox"/>	

*(La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud).

Como titular de un derecho funerario en el Cementerio Municipal de Villanueva de la Cañada, **SOLICITA EL ENTERRAMIENTO** de D/Dña. _____ con NIF_____.

2. REPRESENTANTE DEL TITULAR:

D/Dña. _____ con DNI _____ en calidad de _____ con domicilio en _____ provincia de _____ con C.P. _____, como representante del titular de un derecho funerario en el Cementerio Municipal de Villanueva de la Cañada, **SOLICITA EL ENTERRAMIENTO** de D/Dña. _____ con NIF_____.

D/Dña. _____ **DECLARA BAJO JURAMENTO** que ha procedido a comunicar al titular/es del derecho funerario esta petición de enterramiento, estando conforme con la misma.

AUTORIZACIONES

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada a acceder o recabar de oficio los documentos ya aportados en ésta u otra Administración Pública, así como a comprobar la información declarada en la presente solicitud para la resolución de este expediente/trámite concreto.

En _____ a _____ de _____ de 20

Fdo.....