

CANVI TITULARITAT LOCALITAT FUNERÀRIA

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF		<input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Població		CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF		<input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Població		CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

Que he d'actualitzar la titularitat de la concessió sobre la localitat funerària del Cementiri Municipal de Valls denominada:

inscrita a nom de:

amb qui m'uneix el parentiu de :

Que en el moment de presentar aquesta sol·licitud, em comprometo al pagament de: € en concepte de taxes

de traspàs i € per expedició del títol, segons l'establert en l'Ordenança Fiscal núm. 10, que regula la Taxa del Cementiri Municipal.

Que en cas d'haver-hi més d'un titular de l'esmentada localitat funerària, el/s co-titulars seran els següents:

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

DOCUMENTACIÓ

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació

Testament o escriptura de manifestació d'herència. En cas de no disposar d'aquests documents:

El sotasignant	<input type="text"/>
amb D.N.I. núm.:	<input type="text"/>
Manifesta que és l'hereu del titular anterior, el qual no va atorgar testament.	

Certificat últimes voluntats

Full de renúncia de familiars, si s'escau.

Fotocòpia rebut taxa de manteniment del Cementiri Municipal del darrer exercici.

Títol de la localitat funerària.

(En cas de pèrdua cal omplir la casella següent, adjuntant còpia del DNI de la persona que signa.)

El sotasignant	<input type="text"/>
amb D.N.I. núm.:	<input type="text"/>
DECLARA SOTA JURAMENT haver extraviat el títol corresponent a la localitat funerària denominada:	
<input type="text"/>	

Signatura del sol.licitant:

Valls, de de 20

Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS.

Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)