

RENOVACIÓ CONCESSIÓ LOCALITAT FUNERÀRIA

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms Correu Electrònic

Domicili Núm. Pis Porta Telèfon DNI o CIF NIE

Població CP Província Telèfon mòbil

EN REPRESENTACIÓ DE

Nom i Cognoms Correu Electrònic

Domicili Núm. Pis Porta Telèfon DNI o CIF NIE

Població CP Província Telèfon mòbil

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

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

Que he rebut el seu escrit, en què em comunica que s'ha exhaurit el termini reglamentari de la concessió administrativa sobre la localitat funerària del Cementiri Municipal de Valls denominada:

inscrita a nom de:

Que estic interessat/da en la renovació concessió.

Que em comprometo al pagament de € en concepte de renovació concessió a 50 anys i € per expedició del títol, segons l'establert en l'Ordenança Fiscal núm. 10, que regula la Taxa del Cementiri Municipal.

PETICIÓ

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

DOCUMENTACIÓ

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació

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

amb D.N.I. núm.:

DECLARA SOTA JURAMENT haver extraviat el títol corresponent a la localitat funerària denominada:

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)