

DUPLICAT TITOL 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 (cal aportar documentació acreditativa)

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.

1- Que sóc titular de la localitat funerària del Cementiri Municipal de Valls, denominada:

2- Que he extraviat el títol corresponent a aquesta localitat.

3- Que estic conforme amb la liquidació practicada de €, per expedició de títol nou.

PETICIÓ

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

QUE EM SIGUI LLIURAT UN DUPLICAT DEL TÍTOL DE LA LOCALITAT FUNERÀRIA
ESMENTADA

DOCUMENTACIÓ

Fotocòpia document identificatiu del signant.

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)