

Declaración de pérdida o sustracción del título del derecho funerario de una sepultura

Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos:			
DNI/NIE:			
Domiciliado/a en:		Teléfono:	
Municipio:		CP:	

Declaro

1. Que he extraviado el título del derecho funerario de la sepultura que se detalla a continuación:

Cementerio Municipal:	
Departamento:	
Número sepultura:	
Número fila:	
Que figura a nombre de:	

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,