

Declaració de pèrdua o sostracció del títol del dret funerari d'una sepultura

Dades de la persona interessada

Nom i cognoms:			
DNI/NIE:			
Domiciliat/da a:		Telèfon:	
Municipi:		CP:	

Declaro

1. Que he extraviat el títol del dret funerari de la sepultura que es detalla a continuació:

Cementiri Municipal:	
Departament:	
Número sepultura:	
Número fila:	
Que figura a nom de:	

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,