

## Renúncia al dret funerari d'una sepultura

---

### Dades de la persona que renuncia

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

### Declaro

---

1. Que renuncio al dret funerari de la sepultura que es detalla a continuació:

Cementiri Municipal:	
Departament:	
Número sepultura:	
Número fila:	
Titular actual:	

A favor de:

Nom i cognoms:		DNI/NIE:	
----------------	--	----------	--

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,