

## 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,