*NICHOS*

*SOLICITUD DE RENOVACIÓN Y CAMBIO DE TITULARIDAD*

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tlf.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en c/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SOLICITA*** la renovación POR 99 AÑOS / POR DIEZ AÑOS del nicho/s del cementerio municipal que se indica/n a continuación:

FILA \_\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_\_

FILA \_\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_\_

Abonando el importe que figura en la siguiente liquidación:

TASA POR CONCESIÓN DE **10 AÑOS**:

(**más 2 años empadronado el solicitante**) \_\_\_\_\_\_ Uds x 140 Euros ................

(**menos de 2 años empadronado el solicitante**) \_\_\_\_\_\_\_ Uds x 190 Euros……

TASA POR CONCESIÓN DE **99 AÑOS**:

(**más 2 años empadronado el solicitante**) \_\_\_\_\_\_ Uds x 1400 Euros ...............

(**menos de 2 años empadronado el solicitante**) \_\_\_\_\_\_\_ Uds x 1900 Euros…..

A DEDUCIR O ABONAR SEGÚN CONCESIÓN ANTERIOR:

\_\_\_\_\_\_ Años x \_\_\_\_\_\_ Uds x \_\_\_\_\_\_ Euros / año .................................................

CONSTRUCCIÓN DE NICHO Y TAPA:

\_\_\_\_\_\_ Uds x 175,00 Euros .....................................................................................

INHUMACIÓN (**más de 2 años empad. el difunto)** (150,00 Euros) ......................

(**menos de 2 años empadronado el difunto**) 250 Euros……………..

EXHUMACIÓN Y TRASLADO (180,00 Euros) ........................................................

TOTAL A INGRESAR ...............................................

Burgohondo a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

***Ver conformidad del resto de herederos al dorso***

**CONFORME EL RESTO DE LOS HEREDEROS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |