*SEPULTURAS ZONA NUEVA*

*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*** el cambio de titularidad y la renovación POR DIEZ AÑOS / POR 99AÑOS de la sepultura de dos huecos sita en el CUARTEL \_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, concedida hasta el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya fallecido.

Abonando el importe que figura en la siguiente liquidación:

TASA POR CONCESIÓN DE **10 AÑOS**:

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

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

TASA POR CONCESIÓN DE **99 AÑOS**:

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

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

A DEDUCIR O ABONAR SEGÚN CONCESIÓN ANTERIOR:

\_\_\_\_\_\_ Años x 28,00 Euros/año .............................................................................

FORRADO DE SEPULTURA (700,00 €) ……………………………………………..

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

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

EXHUMACIÓN Y TRASLADO (220,00 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |