



**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENTO NACIONAL DE  
IDENTIDAD

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONOS

EN REPRESENTACIÓN DE

**SOLICITA:** La transmisión de los derechos funerarios de la estancia número \_\_\_\_\_ donde descansan los restos del finado D/Dña. \_\_\_\_\_, concedida por Resolución de Alcaldía de fecha \_\_\_\_\_, decreto número \_\_\_\_\_ a D/Dña. \_\_\_\_\_, conforme a lo establecido en la Ordenanza Fiscal, en la estancia número \_\_\_\_\_.

**DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA**

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad
- Acreditación Parentesco con el Finado (Fotocopia del Libro de Familia)
- Autorización firmada por los restantes herederos en la que renuncia a los derechos funerarios
- Anualidades satisfechas en concepto de derechos funerarios

**FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO**

Arcos de la Frontera a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL EXCMO. AYUNTAMIENTO**

**DECRETO DE ALCALDIA**

Regístrese de entrada y pase para su informe al Negociado de Cementerio

LA ALCALDESA  
PD 420/03  
Tte. Alcalde Delegado de Cementerio  
Jesús Ruíz Fernández

EL SECRETARIO GENERAL

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DE ARCOS DE LA FRONTERA**