



AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS
PROVINCIA DE TOLEDO
ESPAÑA
U.E.

Expte. N°

SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SEPULTURA

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE	
C.I.F.	TELEFONO	FAX	E- MAIL
C.P.	CALLE O PLAZA Y N°	LOCALIDAD	PROVINCIA

EXPONE:

Que desea le sea concedida una sepultura, en el cementerio municipal de esta localidad en la forma que se determina en la correspondiente Ordenanza Municipal, cuyos datos de identificación son las siguientes:

DATOS SEPULTURA			
SECTOR	FILA	NUM	TIPO

En Parrillas, a _____

El Solicitante.

Fdo. _____

SR./A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE

PARRILLAS (TOLEDO).