AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

# RENÚNCIA CONCESSIÓ DRET FUNERARI

El/la qui subscriu, amb l'aportació de la fotocòpia del DNI /El/la que suscribe, con la aportación de la fotocopia del D.N.I,

Nom i Cognoms * / Nombre y apellidos *

Document Identificatiu * / Documento Identificativo *

DNI

Tipus Via/Tipo

Carrer - Calle

Domiciliat/ada / domiciliado/a en

Núm*

Escala/Escalera

Pis-Porta/Piso Puerta

Expedit en / expedido en

en data / en fecha

Declaro que RENUNCIO a la titularitat de la concessió del dret funerari sobre la sepultura del ninxol número / Declaro que RENUNCIO a la titularidad de la concesión del derecho funerario sobre la sepultura del nicho número

del cementiri Municipal a favor de / del cementerio municipal a favor de

**DOCUMENTS ADJUNTS /** DOCUMENTOS ADJUNTOS

**Signatura,**

* Camps de compliment obligatori
* Campos de complimiento obligatorio

Esplugues de Llobregat,

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran en el corresponent fitxer, responsabilitat de l'Ajuntament d' Esplugues de Llobregat. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud. Els destinataris de la informació poden ser altres entitats públiques en cas que les dades es comuniquin a un tercer.

**AJUNTAMENT D'ESPLUGUES DE LLOBREGAT** · Plaça Santa Magdalena, 5-6 - CP 08950, NIF P0807600B · Telèfon: 93 371 33 50 Fax 93 372 29 10 ajuntament@esplugues.cat