



## Ayuntamiento de Collado Mediano

### SOLICITUD DE INHUMACIÓN

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL DIFUNTO:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Fecha fallecimiento \_\_\_\_\_  
Fecha inhumación \_\_\_\_\_

- Empadronado hace más de 2 años  
 No empadronado

#### SOLICITA

- Autorización para inhumar el día \_\_\_\_\_ en:  
 Sepultura vacía  
 Nicho vacío  
 Columbario vacío  
 Sepultura ocupada  
 Nicho ocupado  
 Columbario ocupado

Reducción de restos de D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Documentación que se acompaña:

- Licencia para dar sepultura  
 Otra \_\_\_\_\_

En Collado Mediano a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: El Solicitante

SR/SRA. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO