AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO
(ALICANTE)

CEMENTERIO MUNICIPAL

SOLICITUD DE SERVICIO

D.
D.N.I.
En representación de
Teléfono

SOLICITA

☐ Inhumación o entierro
a las horas, del día
En la sepultura sita en c/ , altura

☐ Traslado a otro cementerio el día , a las horas

☐ Exhumar o desenterrar los restos de la sepultura sita en
c/ , altura , para inhumarlos con el difunto

☐ Trasladar los restos de la sepultura sita en c/ , altura
a la casilla/panteón sita en la c/ , altura .

- **poner X donde proceda**

OBSERVACIONES:

Bigastro, a de de 2.0

(fecha y firma)