IMPRIMIR

AYUNTAMIENTO DE CABRA

MOD. C05

servicio**cementerio**
exhumaciones

REGISTRO

TRÁMITE SOLICITADO

☐ **1. EXHUMACIÓN Y TRASLADO A BOVEDILLA**

- ☒ Dispongo de ella *(indicar número)* 5 5 5 5 — R.01 R.03
- ☐ 1.2 Nueva adjudicación — R.01

☒ **2. EXHUMACIÓN Y TRASLADO A PANTEÓN**

- ☐ Dispongo de un panteón en propiedad *(indicar número)* ☐☐☐☐☐ — R.01 R.02 R.03

☐ **3. CREMACIÓN** *(INDICAR LUGAR DE DESTINO DE LOS RESTOS)*

- ☐ 3.1 Rosaleda del Recuerdo — R.01
- ☐ 3.2 Columbario Municipal — R.07
- ☐ 3.3 Bovedilla de propiedad *(indicar número)* ☐☐☐☐☐ — R.01 R.03
- ☐ 3.4 Panteón de propiedad *(indicar número)* ☐☐☐☐☐ — R.07
- ☐ 3.5 Otro (Indicar)_____

SOLICITANTE

DATOS SOLICITANTE

Nombre	Apellidos	NIF:
Vía	Nº	Esc.	Piso:	Puerta:
Localidad	Prov.:	C.P.:
Tel.:	Tel. Móvil:	e-mail

Documentación adjunta

- ☐ Fotocopia DNI (R.01)
- ☐ Fotocopia Documentación Parcela (R.02)
- ☐ Posible documentación acreditativa de la propiedad del derecho (R.03)
- ☐ Otros *indicar*_____

Instrucciones

La documentación adjunta variará en función del tipo de trámite en materia de EXHUMACIONES que se solicite, prestar atención a las referencias indicadas en cada uno de los documentos posibles y de su relación con el trámite arriba indicado.

Observaciones

Cabra,____ de _____de_____

Firma solicitante

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA

Ilustrísimo Ayuntamiento de Cabra (Córdoba) · Plaza de España, 14 · 14940 CABRA (Córdoba) · 957 520 050 · www.cabra.es | ayuntamiento@cabra.es