



ENTITAT MUNICIPAL
DESCENTRALITZADA
SUCS

INSTÀNCIA

En/Na DNI/NIF
Adreça Municipi
CP Tel. E-mail Fax

EXPOSO:

Que estic interessat en adquirir l'ús del/s nínxol/s següent/s del cementiri de Sucs.

DADES DEL TÍTOL FUNERARI

Nínxol núm.: Fila:

Nínxol núm.: Fila:

Que vull designar com a beneficiari a:

Cognoms i nom: DNI

Adreça

Codi postal: Població: Tel:

SOL·LICITO:

Que sigui acceptada la present sol·licitud.

Sucs,

Signatura sol·licitant