



ENTITAT MUNICIPAL
DESCENTRALITZADA
SUCS

SOL·LICITUD ACTUALITZACIÓ DE TÍTOL FUNERARI

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

DADES DEL TÍTOL FUNERARI

Nínxol núm.: Fila:

DADES DEL TITULAR DIFUNT DEL TÍTOL FUNERARI

Nom i cognoms: DNI
Data defunció:

NOU BENEFICIARI

Cognoms i nom: DNI
Adreça
Codi postal: Població: Tel:

SOL·LICITO: que sigui nomenat com a nou beneficiari l'abans designat.

Sucs,

Signatura sol·licitant