

CONFORMIDAD DEL TITULAR DE INHUMACIÓN

Documento de identidad del Titular		Nombre del Titular				
Primer apellido del Titular		Segundo apellido del Titular				
Domicilio (indicar tipo de vía)		Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia			Código postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico		
Unidad de enterramiento (número _____)						
<input type="checkbox"/> Sepultura Cuartel _____ Fila _____ Manzana _____ Número _____						
<input type="checkbox"/> Nicho						
<input type="checkbox"/> Columbario Sección _____ Pabellón _____ Planta _____ Número _____						
<input type="checkbox"/> Parvulario						

Doy mi conformidad la inhumar los restos cadavéricos de _____ en la unidad de enterramiento indicada arriba y de la que soy titular.

Si resultase necesario, también autorizo a reducir los restos que se encuentren en el interior de esa unidad de enterramiento, previo pago de las tasas correspondientes.

Me doy por enterado que esta inhumación no altera la duración del plazo de la concesión del derecho funerario.

En San Sebastián de los Reyes, a _____ de _____ de _____.

El Titular de la unidad de enterramiento

Documentos que se deben presentar:

- Documento de identidad, original, del Titular.**
- Título funerario.** Si no dispone de él, deberá realizar la petición de un duplicado.