

**SOLICITANTE**

**Nombre y apellidos:**

**D.N.I.:**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

**e-Mail:**

**Teléfono:**

**Teléfono Móvil:**

**En nombre propio.**

**En representación de:**

**Nombre y apellidos / Razón social:**

**D.N.I. / C.I.F.:**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

**e-Mail:**

**Teléfono:**

**Teléfono Móvil:**

**DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN**

**Domicilio:**

**Código Postal: Localidad:**

**Provincia:**

**Notificación electrónica (obligatorio personas jurídicas):** Si Vd. prefiere optar por recibir las notificaciones correspondientes a este procedimiento de forma electrónica, debe darse de alta en la sede electrónica en la siguiente dirección de internet: **sede.calahorra.es** en el apartado **NOTIFICACIONES ELECTRONICAS**, al procedimiento GT-ENT.

**SOLICITA** que, previos los trámites reglamentarios, se conceda lo que a continuación se indica:

**UTILIZACIÓN TEMPORAL DE TERRENOS EN EL CEMENTERIO:**

- CONCESIÓN DE PANTEÓN (6 UNIDADES) POR 50 AÑOS.
- PRÓRROGA DE CONCESIÓN DE PANTEÓN (6 UNIDADES) POR 49 AÑOS.
- CONCESIÓN DE PANTEÓN (3 UNIDADES) POR 50 AÑOS.
- PRÓRROGA DE CONCESIÓN DE PANTEÓN (3 UNIDADES) POR 49 AÑOS.
- CONCESIÓN DE NICHOS POR 10 AÑOS.
- PRÓRROGA DE CONCESIÓN DE NICHOS POR 10 AÑOS.
- CONCESIÓN DE COLUMBARIO POR 10 AÑOS.
- PRÓRROGA DE CONCESIÓN DE COLUMBARIO POR 10 AÑOS.
- CONCESIÓN DE COLUMBARIO FILA 5 POR 5 AÑOS IMPROPRORROGABLES PARA RESTOS HUMANOS PROCEDENTES DE ABORTOS, INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y AMPUTACIONES.

**SITUACIÓN DE LA CONCESIÓN:**

**NOMBRE DEL TITULAR:**

**REFERENCIA:**

**CALLE:**

**TIPO:**

**BLOQUE:**

**PISO:**

**LETRA:**

**DOCUMENTACIÓN:**

Documento acreditativo de pago de la tasa correspondiente.

Calahorra a

EL SOLICITANTE