

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 el cambio de titularidad de la concesión que se indica:

SITUACIÓN DE LA CONCESIÓN:

NOMBRE DEL TITULAR ACTUAL:

NOMBRE DEL NUEVO TITULAR:

REFERENCIA:

CALLE:

TIPO:

BLOQUE:

PISO:

LETRA:

DOCUMENTACIÓN:

☐ Si se solicita cambio de titularidad (inter vivos), autorización firmada por todas y cada una de las personas que aparezcan como interesadas en el expediente de concesión del nicho, columbario o panteón cuya titularidad se pretenda cambiar.

☐ Si el cambio de titularidad es consecuencia del fallecimiento del titular (mortis causa), escritura pública donde se designa beneficiario de la concesión para después de su muerte o escritura pública de aceptación de herencia.

Calahorra a

EL SOLICITANTE

INTERESADOS: