

**Referencia: Cementerio**

D./ña. \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, domiciliado/a en la calle/plaza: \_\_\_\_\_  
Núm: \_\_\_\_\_, portal: \_\_\_\_\_ piso: \_\_\_\_\_, localidad: \_\_\_\_\_,  
Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_, Teléfono: \_\_\_\_\_

**A vd. EXPONE:**

Que con motivo del fallecimiento de D./ña. \_\_\_\_\_,  
el día \_\_\_\_\_, se va a proceder a su enterramiento en el Cementerio  
Municipal de La Cistérniga el día \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas, en la  
sepultura n° \_\_\_\_\_

**Por lo que SOLICITA**

La correspondiente licencia municipal de enterramiento, comprometiéndose a abonar las tasas  
municipales que ascienden a la cantidad de 154,50 €uros, que incluyen el posterior sellado de los  
restos mortales por los servicios del Ayuntamiento de La Cistérniga.-

La Cistérniga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

**EL INTERESADO/A,**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA**