

Nº (Cegisa)	
Fecha	

## SOLICITUD DE SERVICIO FUNERARIO - INHUMACIÓN

DIA y HORA: \_\_\_\_\_

**FUNERARIA** \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

En nombre de: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ y Teléfono \_\_\_\_\_

Solicita permiso para la INHUMACIÓN de: Cadáver  Restos  Cenizas

Nombre fallecido:					
DNI:		Estado civil:		Edad:	
Fecha defunción:			Lugar de defunción:		

En la siguiente Unidad de Enterramiento:

<i>Unidad</i>	<i>Número</i>	<i>Serie</i>	<i>Cementerio</i>

Si hay APERTURA: Apertura  Recoger restos  Caja de restos  Día y hora \_\_\_\_\_

Nombre restos:	
----------------	--

Otros datos: Nº Cuotas mantenimiento \_\_\_\_\_

Alquiler 5 años  Concesión 75 años (Deva)  Colocación lápida lisa  Colocar cierre

Realquiler 5 años  Grabación lápida (Deva)  Colocación lápida capilla  Otros \_\_\_\_\_

Si no se solicita colocación de lápida Cegisa la retirará en el plazo de un mes y no se hará responsable de posibles desperfectos que pudiera sufrir.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FUNERARIA

El titular o heredero que firma como solicitante se responsabiliza de que no existe familiar o heredero con derechos sobre la unidad de enterramiento que se oponga a la realización de este servicio. Asimismo se hace responsable de la veracidad de todos los datos aportados en esta solicitud.

A cumplimentar por **CEGISA:**

Enterrador que realiza el servicio: ..... Fecha de realización.....

Observaciones: .....