

**CEMENTERIO MUNICIPAL**

**CESIÓN**

D/Dª Nombre y apellidos del solicitante DNIEjemplo 00000000L,

CON DOMICILIO EN Calle y número

LOCALIDAD Localidad PROVINCIA Provincia

CÓDIGO POSTAL 0000 TELÉFONO/STeléfono de contacto

E-MAIL Dirección de correo electrónico

**CEDE** los derechos que pudiera corresponder sobre la titularidad de la concesión administrativa del derecho funerario de la sepultura 000000 Tramo00000 título………… que figura registrada a su nombre en el Cementerio Municipal de San Martín de Montalbán, a favor de Nombre y apellidos del beneficiario .

En Localidad, a Haga clic aquí para escribir una fecha.



Fdo. Nombre y apellidos del solicitante