**AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE MONTALBÁN**

**CEMENTERIO MUNICIPAL ANTIGUO**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN O RENUNCIA**

Don/Doña Nombre y apellidos del solicitante, con DNI 00000000L en calidad de:







de la sepultura00000,del tramo00000,título00000, del Cementerio Municipal.

**MANIFIESTA:**





Facilitando a continuación los datos del titular y contribuyente, así como los datos bancarios donde deberá ser cargada la Liquidación de las Tasas:

**TITULAR:**

D/DªNombre y apellidos del titular DNI 00000000L, CON DOMICILIO EN calle y número LOCALIDAD municipio PROVINCIA provincia CÓDIGO POSTAL 00000 TELÉFONO/S fijo y/o móvil,E-MAIL correo electrónico

DATOS BANCARIOS:

Indique el IBAN y número de cuenta bancaria

**CONTRIBUYENTE** (Sólo en el caso de que sea distinto al Titular):

D/DªHaga clic aquí para escribir texto DNI 00000000L, CON DOMICILIO EN calle y número LOCALIDAD municipio PROVINCIA provincia CÓDIGO POSTAL 00000 TELÉFONO/S fijo y/o móvil,E-MAIL correo electrónico

DATOS BANCARIOS:

Indique el IBAN y número de cuenta bancaria

Que **NO deseo renovar** la concesión administrativa, y por lo tanto AUTORIZO al Excmo. Ayuntamiento de San Martín de Montalbán a exhumar los restos enterrados en la mencionada sepultura para ser depositados en el osario municipal.

San Martín de Montalbán, a Haga clic aquí para escribir una fecha..



Fdo.: Nombre y apellidos