



## SOLICITUD USO TANATORIO MUNICIPAL

<b>DATOS SOLICITANTE</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI NIF NIE		TELÉFONO
DOMICILIO FISCAL	CP	LOCALIDAD
EN REPRESENTACIÓN DE (en su caso)		
<b>DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ( SOLO EN CASO DE NO COINCIDIR CON SOLICITANTE)</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI NIF NIE		TELÉFONO
DOMICILIO FISCAL	CP	LOCALIDAD
<b>DATOS DEL FALLECIDO/A</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS		
NATURAL DE		FECHA FALLECIMIENTO
<b>SOLICITA</b>		
Utilización del Tanatorio Municipal		
Fechas y Horario		

Pola de Allande, a de 201

Sr. Alcalde de Allande