



Ayuntamiento de
LOS MOLINOS

SOLICITUD CEMENTERIO

INTERESADO			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
DIRECCIÓN:		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
Deseo recibir notificaciones telemáticas a través de la cuenta de correo			
SÍ NO			
<i>En caso de respuesta afirmativa, para su identificación en la Sede y acceso a dicha notificación electrónica, es necesario disponer de certificado electrónico. Este certificado se puede obtener en el propio Ayuntamiento.</i>			
TITULAR			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
DIRECCIÓN		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO:		
RELACION CON EL DIFUNTO			
DIFUNTO			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
LUGAR DONDE ESTA EMPADRONADO:			
FECHA DE FALLECIMIENTO	MUNICIPIO Y PROVINCIA DE FALLECIMIENTO :		
SOLICITUD QUE FORMULA			

Si marca esta casilla, no permitirá que los datos personales que nos facilite sean objeto de tratamiento con la finalidad del envío, por cualquier medio, por parte del Ayuntamiento de Los Molinos de información que pudiera resultar de su interés.

En Los Molinos, a ____ de _____ de _____

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS