D/Dª.................................................................................................................

mayor de edad, vecino de..........................................................con domicilio

en la calle............................................................., nº.....................con D.N.I.

..................................... y teléfono……………………….., atentamente

 **EXPONE:**

Que con motivo del fallecimiento de D/Dª...........................................

.............................................ocurrido el día.............de....................................

de................, y deseando que sus restos sean inhumados en el Cementerio

Municipal de esa localidad.

 **SOLICITO** que tenga bien conceder el nicho o sepultura por cincuenta años previo pago de la cantidad correspondiente que tenga establecida en estos casos en las ordenanzas de ese Excmo. Ayuntamiento.

 En................................................., a..........de........................de.........

Firma,

**Sr/Sra. Alcalde/sa del Ayuntamiento de Mingorría, Ávila.**