



AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS  
PROVINCIA DE TOLEDO  
ESPAÑA  
U.E.

Expte. N°

## SOLICITUD DE CONCESIÓN DE UNIDAD DE ENTERRAMIENTO

APELLIDOS Y NOMBRE		EN REPRESENTACIÓN DE		
D.N.I./C.I.F.	TELEFONO	FAX	E- MAIL	
C.P.	CALLE O PLAZA Y N°	LOCALIDAD	PROVINCIA	

### EXPONE:

Que desea le sea concedida una unidad de enterramiento, en el cementerio municipal de esta localidad en la forma que se determina en la correspondiente Ordenanza Municipal, cuyos datos de identificación son las siguientes:

DATOS UNIDAD DE ENTERRAMIENTO				
SECTOR	FILA	NUM	NUMERO	TIPO

En Parrillas, a \_\_\_\_\_

El Solicitante.

Fdo. \_\_\_\_\_

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS  
(TOLEDO).