AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS
PROVINCIA DE TOLEDO
ESPAÑA
U.E.

CEMENTERIO MUNICIPAL
SOLICITUD DE
SERVICIO FUNERARIO

Nº REGISTRO DEL SERVICIO _____

UBICACION DENTRO DEL CEMENTERIO

Sector _____ **Fila** _____ **Num** _____ **Tipo** _____

DATOS DEL CONCESIONARIO

C NOMBRE	C APE1	C APE2	DNI

CALLE Y Nº	CP:	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELEFONO

DATOS DEL DIFUNTO DOMICILIO HABITUAL

D NOMBRE	D APE1	D APE2	SEXO	EDAD	DNI

CALLE Y Nº	C POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

FECHA	HORA	CALLE Y Nº	C POSTA	MUNIPIO	PROVINCIA

DATOS DEL FACULTATIVO

N COLEGIADO _____ **APELLIDOS Y NOMBRE** _____

DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE _____ **DNI** _____

CALLE Y Nº	C POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

DATOS DEL SERVICIO

FECHA	HORA	FUNERARIA	TIPO DE SERVICIO

En Parrillas, a _____

El Solicitante.

Fdo. _____

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE PARRILLAS (TOLEDO).

ayuntamiento@parrillas.es
Web: parrillas.es
Telf. 925844177 Fax 925700297

Pza. de la Constitución, 2
45611 Parrillas (Toledo)
REL: 1451301 C.I.F.P4513100J