**Sol·licitud / Instància canvi de titular de dret de nínxol**

**1. Dades personals**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms | | DNI | |
| Domicili (carrer, plaça...) | Número | Pis / Piso | Porta |
| Població | Codi posta / CP | Telèfon fix | |
| Adreça electrònica | | Telèfon mòbil | |

**2. Fets i motivació de la petició**

**3. Sol·licitud**

Els que signen a continuació, com a familiars del difunt en primer grau de consanguinitat, RENUNCIEM al dret del nínxol número \_\_\_\_\_\_\_ i fila \_\_\_\_\_ :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i Cognoms | D.N.I. | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Que el dret de nínxol número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_\_\_ s’atorgui al familiar sol·licitant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i com a beneficiari del dret a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 Relació de documents aportats

Títol del nínxol original

DNI de les persones familiars que renuncien i de qui accepta

Dades bancàries domiciliació taxes

Còpia escriptura d’herència o testament

Altres: ...........................................................

La Torre de Fontaubella, d de 2019

|  |  |
| --- | --- |
| Signatura sol·licitant, | ***Instruccions***  *Si l’empleneu a mà, feu-ho amb lletra ben clara.*  *Presenteu-la al Registre de* ***l’Ajuntament de la Torre de Fontaubella..***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***D’acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s’informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l’Ajuntament de Pradell de la Teixeta.*** |
| **Sr. Alcalde President de l’Ajuntament de la Torre de Fontaubella** | |