

ILTRE. SEÑOR:

D. _____, mayor de edad, con D.N.I. Nº _____, con domicilio en C/ _____, Población _____, Código Postal _____ y Teléfono _____.

EXPONE:

Que pretende _____

- Exhumación para traslado de _____ cadáveres/restos correspondientes a _____ en el nuevo Cementerio Municipal.
- Inhumación del cadáver/restos de D. _____ en el nuevo Cementerio Municipal.
- Exhumación para traslado de _____ cadáveres/restos correspondientes a _____ en el viejo Cementerio Municipal.
- Asimismo le hago saber que el cadáver o restos de D. _____, han estado ubicados durante _____ horas el/los día/s _____, en los locales destinados a depósito o sala de duelo, lo que supone una tarifa de _____ €.

A la vista de lo anterior, la liquidación de la Tasa por la prestación del Servicio de Cementerio Municipal solicitada por _____ asciende a _____ €.

Asimismo, SOLICITO:

- Concesión de _____ sepulturas en tierra:
- Por _____ sepulturas para enterramiento en tierra por 10 años: _____ €.
- Renovación por periodos de 10 años de _____ sepulturas para enterramiento en tierra: _____ €.
- Concesión de _____ sepulturas prefabricadas para 4 enterramientos:
- Por la ocupación por 25 años de _____ sepulturas prefabricadas para 4 enterramientos: _____ €.
- Renovación por periodos de 10 años de _____ sepulturas prefabricadas para 4 enterramientos: _____ €.
- Concesión de _____ nichos:
- Por la ocupación de _____ nichos durante 25 años: _____ €.
- Renovación por periodos de 10 años de _____ nichos: _____ €.

Que la realización de los anteriores servicios, a efectos de la correspondiente liquidación de la Tasa por la prestación del Servicio de Cementerio Municipal, supone, conforme a la Ordenanza Fiscal reguladora de la Tasa citada, la cantidad de _____ €.

Dada cuenta que los anteriores servicios si/no (táchese lo que no proceda) provienen de traslados efectuados del antiguo al nuevo cementerio si/no (táchese lo que no proceda) se reduce la cuota tributaria de la adquisición de derechos de los distintos tipos de sepulturas o nichos en el nuevo cementerio en un 25%, por lo que la cantidad a pagar, una vez si/no (táchese lo que no proceda) aplicada la citada bonificación, asciende a _____ €.

A la vista de lo anterior, la liquidación de la Tasa por la prestación del Servicio de Cementerio Municipal solicitada por _____ asciende a _____ €.

EL SOLICITANTE,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMURIEL DE CERRATO