

Exp

**SOLICITUD DE EXHUMACIÓN, TRASLADO Y REINHUMACIÓN DE CADÁVERES O RESTOS CADAVERÍCOS**

D.

\_\_\_\_\_ con  
D.N.I. N° \_\_\_\_\_ domiciliado en la C/  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ del  
municipio de \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono  
\_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

Que \_\_\_\_\_ habiendo \_\_\_\_\_ fallecido \_\_\_\_\_ en  
en la fecha (día) \_\_\_\_\_  
(mes) \_\_\_\_\_ (año) \_\_\_\_\_ mi \_\_\_\_\_  
llamado \_\_\_\_\_ a  
los \_\_\_\_\_ años de edad, y encontrándose enterrado en el Cementerio  
Municipal ya clausurado sito en Avda. de Portugal s/n de Villamuriel de Cerrato,  
provincia de Palencia, sepultura N° \_\_\_\_\_ de la fila N° \_\_\_\_\_ en la  
Zona \_\_\_\_\_, y deseando exhumar, trasladar y reihumar su/sus (cadáver o  
restos) \_\_\_\_\_ desde el lugar donde se halla inhumado a la  
sepultura (prefabricada o en tierra) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
de la fila N° \_\_\_\_\_ en la Zona \_\_\_\_\_ o al Nicho N° \_\_\_\_\_,  
del actual Cementerio Municipal de Villamuriel de Cerrato provincia  
de Palencia.

**SOLICITO:**

La correspondiente autorización, de acuerdo con las disposiciones  
vigentes, para efectuar dicha exhumación, traslado y reihumación el día  
\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

Villamuriel de Cerrato a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00 \_\_\_\_.

EL SOLICITANTE,

**SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMURIEL DE CERRATO**