



Ajuntament de Figueres
www.figueres.cat

DECLARACIÓ RESPONSABLE
CESSIÓ SEPULTURES A FAVOR AJUNTAMENT FIGUERES

Departament _____ Nínxol _____
Cripta _____
Panteó _____ Pis _____
Columbari _____

Referencia sepultura _____

Titular _____

Qui subscriu, _____, major d'edat,
domiciliat/da al c/ _____ del municipi de _____
amb NIF núm. _____ i teléfon _____

Declara:

com a prova de conformitat amb tot el manifestat signen la present declaració

Signat:

NOM SENCER I NIF