



AYUNTAMIENTO
DE
13150 CARRIÓN DE CALATRAVA
(CIUDAD REAL)

INSTANCIA DE INSTALACIÓN DE LÁPIDA EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL

SOLICITANTE (NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL)		
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, PISO, LETRA)		
POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	TELÉFONO	DNI O CIF
EMPRESA SUMINISTRADORA		PRESUPUESTO

EXPONE:

Que habiendo de instalar una lápida en el Cementerio Municipal en:

- Zona: _____
- Fila: _____
- Número: _____

SOLICITA:

La correspondiente instalación de lápida, previos los trámites e informes pertinentes, comprometiéndose a no realizar ninguna otra obra distinta de las detalladas, aceptando las responsabilidades en que, en caso contrario incurriría, y sometiéndose a las inspecciones que se dispongan.

Carrión de Calatrava, ____ de _____ de 200__.
(Firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE CALATRAVA.