

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER EXTRAVIAMENT DE LA CARTA DE PAGO DEL NÍNIXOL

DECLARACIÓN RESPONSABLE POR EXTRAVÍO CARTA DE PAGO NICHOL

D/D^a con DNI

y domicilio en la calle

número piso puerta C.P. municipio provincia

teléfono correo electrónico

D/D^a con DNI

y domicilio en la calle

número piso puerta C.P. municipio provincia

teléfono correo electrónico

D/D^a con DNI

y domicilio en la calle

número piso puerta C.P. municipio provincia

teléfono correo electrónico

Que conocedor/a de la responsabilidad en que pudiera incurrir, administrativa, civil y penal por la declaración en falsedad,
DECLARO / DECLARAMOS:

Que soy / somos titular/es del nicho, situado en el "Cementerio", Grupo
Número, Tramada, y que he / hemos extraviado la CARTA DE PAGO del nicho mencionado, y en consecuencia,
me hago/nos hacemos responsable/s del movimiento de lápida e inhumación de mi/nuestro familiar,
D./D^a fallecido el día

En, de de 20

Firmado:

Firmado:

Firmado:

DNI:

DNI:

DNI: