



**SOLICITUD DE SERVICIO:
ALQUILER DE SALA DE VELATORIO MUNICIPAL**

SOLICITANTE:

D/DÑA:

D.N.I. nº:

- EN NOMBRE PROPIO
 - EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA
- CON C.I.F.

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

FINADO/A:

NOMBRE:

FECHA DEL SEPELIO:

A V.S. EXPONE: Que desea alquilar la cámara de depósito y sala de velatorio del Tanatorio Municipal de Palacios del Sil con carácter previo al sepelio del finado/a que arriba se indica.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

- Certificado de defunción del finado/a
 - D.N.I. del finado
 - Otros:
-
-
-
-

SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta instancia, se sirva admitirla y previos los informes que estime oportunos, conceda lo solicitado.

Palacios del Sil, a de de 20