

MOVIMIENTO DE LAPIDA

D./ D^a _____ con DNI núm.
_____ con domicilio en _____
Tlf. _____

Como solicitante de la inhumación / exhumación de:

D. / D^a _____

Autoriza al Ayuntamiento de Valencia de Don Juan, a proceder al desplazamiento de la lápida de la unidad de enterramiento sita en el cementerio municipal de Valencia de Don Juan, Sección _____, Calle _____, N^o _____, tras haber sido informado que existen indicios de que al mover la lápida puedan producirse desperfectos, por lo que en este acto declina cualquier reclamación posterior.

Lo que firma en Valencia de Don Juan a

Fdo.

Adjuntar copia DNI.