



**Ayto. de Sopuerta | Sopuertako Udala**  
Barrio Mercadillo | Mercadillo Auzoa  
48190 – Sopuerta – Bizkaia  
Tel. (94) 6504052 Fax (94) 6504002

**INFORMAZIOA AURKEZTEN DUEN PERTSONA**  
PERSONA QUE PRESENTA LA INFORMACIÓN

Izena eta bi abizenak / Nombre y dos apellidos			NAN / DNI		
Noren ordezkaritza / En representación de			IFK / NIF NAN / DNI		
Ondorengoa naizen aldetik / En calidad de					
Kalea / Calle			Zk. /Nº	Solairua /Piso	Aldea /Mano
Posta-kodea / Código Postal		Herria/ Municipio		Lurraldea / Provincia	
e-posta / e-mail		Telefono zk. / Nº teléfono		Sakelakoaren zk. / Nº móvil	

**EXPONE:** Por el presente, facilito los datos que se indican para todas las comunicaciones que el Ayuntamiento tenga que realizar en relación con la siguiente concesión en el Cementerio Municipal.

**ESPACIO VACÍO.-** En este caso facilitar los datos de los espacios colindantes para su identificación.

HILERRIA / CEMENTERIO			
<input type="checkbox"/> MERCADILLO	<input type="checkbox"/> LA BALUGA	<input type="checkbox"/> ABELLANEDA	
<input type="checkbox"/> CARRAL	<input type="checkbox"/> BECI	<input type="checkbox"/> LAS BARRIETAS	
<input type="checkbox"/> HORMA HILOBIA / NICHOS	<u>Nº:</u>	ZONA / GUNEA:	<u>Nº:</u>
<input type="checkbox"/> COLUMBARIO/KOLUNBARIO Nº :	<u>Nº:</u>	<input type="checkbox"/> TUMBA / HILOBIA	<u>Nº:</u>

DATOS DEL ENTERRAMIENTO	
NOMBRE QUE APARECE EN LA LAPIDA	
NOMBRE DE PERSONA/S ENTERRADA/S	
TIPO DE RESTOS	<input type="checkbox"/> SIN REDUCIR <input type="checkbox"/> REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS
OTROS DATOS / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (en su caso)	

**Data / Fecha**

**Sinadura / Firma**