



**Ayuntamiento de Murcia**

Concejalía de Sanidad

Unidad de Cementerio

D./Dña. \_\_\_\_\_,

como titular de la concesión en el Cementerio Municipal de

Nuestro Padre Jesús, sita en Calle, Zona o Grupo: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Fila: \_\_\_\_\_ AUTORIZO: la apertura de la

mencionada sepultura para la \_\_\_\_\_ de

D./Dña. \_\_\_\_\_.

Murcia, a      de      de 201\_\_

Fdo:

D.N.I. N°

**IMPRESINDIBLE FOTOCOPIA D.N.I.**