



Ayuntamiento de Berlanga de Duero

SOLICITUD USO DEL VELATORIO MUNICIPAL

DATOS DEL INTERESADO/A

Nombre o razón social	Primer apellido	Segundo apellido			
DNI, NIF, NIE o pasaporte	Teléfono de contacto	Correo electrónico			
Vía y nombre de vía	N.º	Piso	C. Postal	Municipio	Provincia

DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)

Nombre o razón social	Primer apellido	Segundo apellido
DNI, NIF, NIE o pasaporte	Teléfono de contacto	Correo electrónico

DATOS DEL FALLECIDO/A

Nombre y apellidos:	Fecha de fallecimiento:
Fecha de enterramiento:	Cementerio:

USO DEL VELATORIO

Fechas de utilización: de _____ a _____

- | | |
|---|-------------------|
| ☐ Jornada completa | 10:00 h a 21:00 h |
| ☐ Mañanas | 10:00 h a 14:00 h |
| ☐ Tardes | 16:00 h a 21:00 h |

PAGO DE LA TASA

Método: transferencia bancaria a cuenta de Caja Rural
Beneficiario Ayuntamiento de Berlanga de Duero
Concepto tasa velatorio [nombre de la persona fallecida]
Importe por cada sepelio: 250 €

CUENTA BANCARIA CAJA RURAL

E	S	9	1	3	0	1	7	0	8	0	0	0	5	0	0	0	3	8	1	1	6	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (SI PROCEDE)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ Poder de representación | ☐ Otra: |
|--|--------------------------------------|

LUGAR , FECHA Y FIRMA

Berlanga de Duero, de..... de 20.....
Firmado

(Firma del/de la solicitante / representante)