C/P		



LICENCIA PARA INHUMACIÓN

Domicilio: Provincia: Provincia: Representado por:				DEL/DE LA S	OLICII	ANIE			
SOLICITO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, autorización para concesión y/o licencia: LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: D.N.I: FALLECIMIENTO: CREMACIÓN: Natural de: Autorización de sanidad: INHUMACIÓN: Día: Hora: PULTURA: LIGLESIA: LUGAR DE FALL: DIA: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:).N.I – N.I.F – N.I.E:	Ape	ilidos:			Nombre:			
SOLICITO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, autorización para concesión y/o licencia: LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: DIa: Hora: Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: DIa: Hora: Hora: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: INHUMACIÓN: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: BURA DENTRO: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:					N.O.	lo: lo) D:	ht. 1.	
SOLICITO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, autorización para concesión y/o licencia: LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: DIA: Hora: CALBACIÓN: Natural de: CREMACIÓN: Natural de: NINHUMACIÓN: DIA: Hora: NINHUMACIÓN: DIA: Hora: CRESIÓN: SINCESIÓN: TIO: FILA: AND: CUERPO: CUERPO: FILA: AND: FILA: AND: FILA: AND:	omicilio:				N°	PISO:	J.P:	I el:	
SOLICITO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, autorización para concesión y/o licencia: LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: DIA: Hora: CALBACIÓN: Natural de: CREMACIÓN: Natural de: NINHUMACIÓN: DIA: Hora: NINHUMACIÓN: DIA: Hora: CRESIÓN: SINCESIÓN: TIO: FILA: AND: CUERPO: CUERPO: FILA: AND: FILA: AND: FILA: AND:	oblación:		Provincia:			Representado por:			
LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: D.N.I: Edad: Hijo de: FALLECIMIENTO: Licencia judicial: CREMACIÓN: Dia: Hora: Natural de: Nutorización de sanidad: INHUMACIÓN: Dia: Hora: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: PUCESIÓN: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: BURA DENTRO: TIO: FILA: AND: RESERVA DE NICHO COLINDANTE:									
LICENCIA PARA INHUMACIÓN RESERVA DE NICHO COLINDANTE El/la solicitante o el/la representante se entienden autorizados para el uso de la sepultura, actuando bajo su entera responsabilidad CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: D.N.I: Edad: Hijo de: FALLECIMIENTO: Licencia judicial: CREMACIÓN: Dia: Hora: PULTURA: INHUMACIÓN: Dia: Hora: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: DIA: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: BURGAR DE FALL: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: RESERVA DE NICHO COLINDANTE:	SOLICITO AL I	EXCMO. AYUN	TAMIENTO DE A	LBACETE, au	torizaci	ón para concesió	n y/o li	icencia:	
CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: Dia: Hora: Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Natural de: Numbre: Numbre: CREMACIÓN: Natural de: Numbre: Natural de: Numbre: Numbre: CREMACIÓN: Natural de: Numbre: Numbre: CREMACIÓN: Natural de: Numbre: Numbre: CREMACIÓN: Numbre: Numbre:									
CADAVER CENIZAS Apellidos: Nombre: D.N.I: Edad: Hijo de: Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Dia: Hora: CREMACIÓN: Dia: Hora: Hora: Hora: FULTURA: FULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: DIA: AND: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:	LICEN	CIA PARA II	NHUMACIÓN	I	RESE	RVA DE NICH	O COI	INDANTE	
Apellidos: Nombre: D.N.I:	El/la solicitante o el/	la representante s	se entienden autoriz	zados para el us	o de la se	pultura, actuando ba	jo su ente	era responsabilid	ad
Apellidos: Nombre: D.N.I:									
Apellidos: Nombre: D.N.I:				==					
Edad: Hijo de: FALLECIMIENTO: Día: Hora: Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Día: Hora: Natural de: Numación: Numac	A 11: 1		CADA		CENIZ	AS	l-	NALL.	
Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Día: Hora: Natural de: PULTURA: ITIO: FILA: AND: CUERPO: DIA: HORA: LUGAR DE FALL: PUCESIÓN: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:	Apellidos:			Nombre:			L	J.N.I:	
Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Día: Hora: Natural de: PULTURA: ITIO: FILA: AND: CUERPO: DIA: HORA: LUGAR DE FALL: PUCESIÓN: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:								h.	
Causa del fallecimiento: Licencia judicial: CREMACIÓN: Día: Hora:	Edad:	Hijo de:				FALLECIMIENT(Hora	:
Natural de: Autorización de sanidad: NATURA: PULTURA: TIO: FILA: AND: CUERPO: DIA: Hora: HORA: LUGAR DE FALL: PICESIÓN: GURA DENTRO: TIO: FILA: AND: FILA: AND: TIO: FILA: AND: FILA: AND:			<u> </u>						
Natural de: Autorización de sanidad: INHUMACIÓN: Día: Hora: PULTURA: IGLESIA: LUGAR DE FALL: DIA: AND: CUERPO: RESERVA DE NICHO COLINDANTE: FILA: AND:	Causa del fallecimiento:		Licenci	a judicial:		CREMACIÓN:	Día:	Hora	:
PULTURA: TIO: FILA: AND: CUERPO: LUGAR DE FALL: ONCESIÓN: GURA DENTRO: TOK FILA: AND: FILA: AND: FILA: AND:	N. () 1						Día	11000	
IGLESIA: LUGAR DE FALL: ONCESIÓN: GURA DENTRO: T OK FILA: AND: AND: FILA: AND:									
IGLESIA: LUGAR DE FALL: ONCESIÓN: GURA DENTRO: T OK FILA: AND: IGLESIA: LUGAR DE FALL: FILA: AND:	Natural de:		Autoriz	acion de sanidad:		INHUMACIÓN:	Dia.	liora	•
GURA DENTRO: TOK FILA: AND:	Natural de:		Autoriz	acion de sanidad:		INHUMACIÓN:	Dia.	l IOI a	
GURA DENTRO: TOK FILA: AND:	PULTURA:	FILA:			IGI	LESIA:	Dia.	1101.4	
	EPULTURA:	FILA:			IGI	LESIA:			
	EPULTURA: ATIO: DNCESIÓN:	FILA:		CUERPO	IGI D: LU	LESIA:			
	PULTURA: ATIO: DNCESIÓN:	FILA:		CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: _ RESERVA I		HO COLINDA	
	PULTURA: ATIO: DINCESIÓN: GURA DENTRO:	FILA:		CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: _ RESERVA I		HO COLINDA	
	PULTURA: TIO: DNCESIÓN: GURA DENTRO:	FILA:		CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: _ RESERVA I		HO COLINDA	
	PULTURA: ATIO: DINCESIÓN: GURA DENTRO:	FILA:		CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: _ RESERVA I		HO COLINDA	
Albacete, el día de de , a las horas, se ha realizado el servicio autoriza	PULTURA: TIO: DINCESIÓN: GURA DENTRO: LLECIDO EL:		AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: _ RESERVA I FILA:	DE NIC	HO COLINDA	NTE:
	PULTURA: TIO: DINCESIÓN: GURA DENTRO: LLECIDO EL:	de	AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: RESERVA I FILA: horas, se ha	DE NIC	HO COLINDA	NTE:
	EPULTURA: ATIO: DNCESIÓN: GURA DENTRO: ALLECIDO EL:	de	AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: RESERVA I FILA: horas, se ha	DE NIC	HO COLINDA	NTE:
	EPULTURA: ATIO: DNCESIÓN: GURA DENTRO: ALLECIDO EL:	de	AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: RESERVA I FILA: horas, se ha	DE NIC	HO COLINDA	NTE:
	PULTURA: TIO: DINCESIÓN: GURA DENTRO: LLECIDO EL:	de	AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: RESERVA I FILA: horas, se ha	DE NIC	HO COLINDA	NTE:
	EPULTURA: ATIO: DNCESIÓN: GURA DENTRO: ALLECIDO EL:	de	AND:	† CUERPO	IGI D: LU	LESIA: GAR DE FALL: RESERVA I FILA: horas, se ha	DE NIC	HO COLINDA	NTE: