



D./Dña. \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ VECINO DE \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

TITULAR / COTITULAR \_\_\_\_\_

UNIDAD \_\_\_\_\_

DEL CEMENTERIO DE \_\_\_\_\_

SOLICITA

LIMPIEZA DE RESTOS

TRASLADO DE RESTOS

EXHUMACIÓN PROVISIONAL

DE: \_\_\_\_\_

DE: \_\_\_\_\_

FECHA DE DEFUNCIÓN \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A :  PALMA  \_\_\_\_\_

DE CAUSA:  NORMAL  JUDICIAL \_\_\_\_\_

DESDE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PALMA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 201\_\_

**SR / SRA PRESIDENTE/A DE LA EMPRESA FUNERARIA MUNICIPAL S.A.**

