

CAMBIO DE TITULARIDAD DERECHO FUNERARIO

1.- DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

CESIÓN INTERVIVOS

1. Impreso de **SOLICITUD** en el que el titular manifieste su acuerdo en la cesión de derechos sobre el Derecho funerario al nuevo titular.

Deberá aportar:

- ✓ Documento que acredite la titularidad del Derecho Funerario objeto de cesión.
- ✓ Justificante de haber ingresado la Tasa por Cambio de titularidad.
- ✓ Fotocopia de los D.N.I. de ambos.

CESIÓN POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR

1. Impreso de **SOLICITUD** adjuntando:

- ✓ Documento que acredite la titularidad del Derecho Funerario objeto de cesión.
- ✓ Justificante de haber ingresado la Tasa por Cambio de titularidad
- ✓ Declaración responsable de ser el único heredero del anterior titular o, de existir más herederos, declaración firmada por todos y cada uno de ellos con su filiación completa, manifestando ser todos los herederos existentes del anterior titular y su acuerdo en ceder derecho funerario al nuevo titular.
- ✓ Fotocopia de los D.N.I. de todos los firmantes.



DECLARACIÓN RESPONSABLE HEREDEROS

Los abajo firmantes declaran responsablemente SER TODOS LOS HEREDEROS EXISTENTES

de D/D^a _____

_____ con D.N.I.

nº _____, titular del Derecho Funerario NÚMERO

_____ del Cementerio Municipal, y manifestamos nuestro acuerdo en ceder los

derechos de titularidad a D/D^a _____

_____, con D.N.I.

nº _____ y domicilio en _____

_____ y

teléfono _____, lo cual rubricamos aportando fotocopia de los D.N.I. correspondientes.

En Lalín, a _____ de _____ de 20__

(Firma y nombre de todos y cada uno de los herederos)



CAMBIO TITULARIDAD DE UNIDAD DE ENTERRAMIENTO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

DATOS DEL INTERESADO (titular actual)

D/D ^a :	DNI/Otros:
Dirección:	
Localidad:	C.P.:
Correo electrónico:	Teléfono:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D/D ^a :	DNI/Otros:
Dirección:	
Localidad:	C.P.:
Correo electrónico:	Teléfono:

Titular de la unidad de enterramiento

- ☐ Sepultura n.º _____
- ☐ Nicho n.º _____

Desea ceder gratuitamente el derecho de cesión sobre la unidad de enterramiento referida en las mismas condiciones en las que se encuentra en este momento a:

DATOS DEL INTERESADO (nuevo titular)

D/D ^a :	DNI/Otros:
Dirección:	
Localidad:	C.P.:
Correo electrónico:	Teléfono:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D/D ^a :	DNI/Otros:
Dirección:	
Localidad:	C.P.:
Correo electrónico:	Teléfono:

En Lalín, a ____ de ____ de 20__

(Firma y nombre de todos y cada uno de los intervinientes)



DECLARACIÓN RESPONSABLE ÚNICO HEREDERO

D/D^a _____ con D.N.I.
nº _____ y domicilio en la calle.

C.P. _____, y teléfono _____, DECLARA RESPONSABLEMENTE SER EL ÚNICO
HEREDERO existente de D/D^a _____

_____ con D.N.I.
nº _____, Derecho Funerario NÚMERO
_____ del Cementerio Municipal.

Y para que conste a los efectos oportunos

En Lalín, a _____ de _____ de 20__

