

IMPORTANT: és necessari portar la fotocòpia del DNI per realitzar aquest tràmit
IMPORTANTE: es necesario traer la fotocopia del DNI para realizar este trámite

ELIMINACIÓ de les dades del pagador ELIMINACIÓN de los datos del pagador

El / la sotasignant / El / la abajo firmante

DNI

Adreça / Dirección

Població / Población

Codi postal / Código postal

del cementiri / del cementerio

titularitat de la sepultura a nom de / titularidad de la sepultura a nombre de

- (1) El/La sotasignat sol·licita que es desvinculin les seves dades com a pagador de la sepultura.
(1) El/La abajo firmante solicita que se desvinculen sus datos como pagador de la sepultura.

L'impagament continuat del dret de conservació pot comportar la caducitat de la concessió, segons l'art. de l'Ordenança de Cementiris.
El impago continuado del derecho de conservación puede comportar la caducidad de la concesión, según el art.69 de la Ordenanza de Cementiris.

(1) Signatura / (1) Firma

Barcelona, ____ de ____ de 20__

- (2) El reconeixement de la signatura s'ha de dur a terme mitjançant Caixes d'Estalvi, entitats bancàries o per Notari.
(2) El reconocimiento de la firma se debe llevar a cabo mediante Cajas de Ahorro, entidades bancarias o por Notario.