

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

Autorització / Autorización

El / la sotasignant / El / la abajo firmante

DNI

Adreça / Dirección

Població / Población

Codi postal / Código postal

MANIFESTA / MANIFIESTA

Que com / Que com

del dret funerari sobre la sepultura / del derecho funerario sobre la sepultura

del cementiri de / del cementerio de

i per tramitar l'expedient de canvi de nom sol·licitat al seu favor
y para tramitar el expediente de cambio de nombre solicitado a su favor

DESIGNA COM A REPRESENTANT al / DESIGNA COMO REPRESENTANTE al

Sr. / Sra.

DNI

Adreça / Dirección

Població / Población

Codi postal / Código postal

d'acord amb el que s'estableix a l'article 32 de la Llei 30/1992 del 26 de novembre de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i de Procediment Administratiu.

de acuerdo con lo que establece en el artículo 32 de la Ley 30/1992 del 26 de Noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y de Procedimiento Administrativo.

(1) Signatura / (1) Firma

Barcelona, ____ de ____ de 20 ____

(1) El reconeixement de la signatura s'ha de dur a terme mitjançant Caixes d'Estalvi, entitats bancàries o per Notari.

(1) El reconocimiento de la firma se debe llevar a cabo mediante Cajas de Ahorro, entidades bancarias o por Notario.