



AJUNTAMENT DE DEIÀ
ILLES BALEARS

SOLICITUD DE SERVICIOS DE LIMPIEZA, TRASLADO O EXHUMACIÓN DE RESTOS.

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE _____, vecino de _____ y
domicilio en c/ _____, Código Postal _____
teléfono _____, Fax _____
e-mail _____@_____

Titular/cotitular _____
Sepultura _____

SOLICITO:

- Limpieza de restos.
 Traslado de restos.
 Exhumación.

De: _____
De: _____
De: _____
De: _____
De: _____

A: _____

En Deià a _____ de _____ de 20_____

Firmado,

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE DEIÀ.