



**SOLICITUD ORDEN DOMICILIACIÓN TASA
MANTENIMIENTO CEMENTERIO MUNICIPAL**

Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz

DATOS DEL/A SOLICITANTE:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
DOMICILIO (CALLE/PZA,AVDA)		LOCALIDAD	
C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	
C. ELECTRÓNICO:			

SOLICITO la domiciliación correspondiente a:

Sepultura		Panteón		Nicho		columbario	
-----------	--	---------	--	-------	--	------------	--

Cuartel:						
Fila:						
Sepultura						

TITULAR/CONTRIBUYENTE ACTUAL:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
Nº CUENTA BANCARIA:			

Autorizo al Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz para la consulta de los datos relacionados con mi solicitud.

San Esteban de Gormaz a de de

Fdo:

Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz

Plaza Mayor, 1, San Esteban de Gormaz. 42330 (Soria). Tfno. 975 35 00 02. Fax: 975 35 02 82



Ayuntamiento de San Esteban de Gormaz

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN ESTEBAN DE GORMAZ