

SOLICITUD DE SALA TANATORIO / INCINERACIÓN / INHUMACIÓN

FUNERARIA:	
FACTURAR A:	

DATOS DEL FALLECIDO:

APELLIDO 1:			
APELLIDO 2:			
NOMBRE:		DNI:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:			
FECHA NACIMIENTO:			
FECHA DEFUNCIÓN:		HORA:	
LUGAR:			
COMPAÑÍA:			
POLIZA Nº:			

SERVICIO SOLICITADO:

☐ SERVICIO DE ALQUILER DE SALA:	☐ TANATORIO LAS CONTIENDAS
FECHA ENTRADA:	HORA:
FECHA SALIDA:	HORA:

☐ INCINERACION:	☐ CREMATORIO LAS CONTIENDAS
DÍA:	HORA:
RESPONSO SI ☐ NO ☐	

☐ INHUMACION:	☐ C. EL CARMEN	☐ C. LAS CONTIENDAS	☐ C. PUENTE DUERO
DÍA:	HORA:	RESPONSO SI ☐ NO ☐	

TIPO DE UNIDAD:	☐ NICHO	☐ SEPULTURA	☐ COLUMBARIO
UBICACIÓN:			
PROPIETARIO:			
ÚLTIMO CUERPO INHUMADO:			
FECHA ÚLTIMO CUERPO:			
MEDIDAS FÉRETRO:			

DATOS SOLICITANTE:

APELLIDO 1:			
APELLIDO 2:			
NOMBRE:		DNI:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		C.P.:	
TELEFONO:		PARENTESCO:	
OBSERVACIONES:			

DOCUMENTACIÓN:	ORIGINAL	COPIA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA:	☐	☐
DOCUMENTACIÓN DE LA UNIDAD:	☐	☐
CERTIFICADO MÉDICO:	☐	☐
OTROS:	☐	☐

FIRMA Y SELLO DE LA FUNERARIA

NEVASA CONFIRMACIÓN DE HORA