



Concello de Vigo

**IMPRESO DE SOLICITUDE**

**Expedición de Títulos,  
Duplicados e Certificacións  
relativos o Servizo de  
Cemiterios Municipais**

Selo rexistro

**SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO**

<b>SOLICITANTE</b>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono				Fax		
	<b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>								
	Enderezo				Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico					

<b>REPRESENTANTE</b>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono				Fax		
	<b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>								
	Enderezo				Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico					

<b>SITUACIÓN DO FEITO SOLICITADO (SE PROCEDE)</b>	Enderezo	Parroquia	Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal
---	----------	-----------	------	------	------	-----	-------------

**SOLICITA:**

DECRETO	DATA	SINATURA
	<i>Vigo, ..... de ..... de 20.....</i>	