



AYUNTAMIENTO
DE
UGENA



Solicitud de
**ASIGNACIÓN DE
COLUMBARIO Y
SERVICIOS
ENTERRAMIENTO**

Autoliquidación		
MARCAR CON X	CONCEPTO	EUROS
	COLUMBARIO PERPETUOS (99 años) para personas empadronadas en el municipio.....	300€
	COLUMBARIO PERPETUOS (99 años) para personas nacidas en el municipio	400 €
	COLUMBARIO PERPETUOS (99 años) para personas no residentes ni empadronadas en el municipio, que tengan familiares de primer grado empadronados o nacidos en el municipio.....	600 €
	COLUMBARIO PERPETUOS (99 años) para personas no residentes ni empadronadas en el municipio, que tengan familiares de primer grado inhumados en el municipio.....	800 €
	COLUMBARIO TEMPORAL (45 años) para personas empadronadas en el municipio.....	150 €
	COLUMBARIO TEMPORAL (45 años) para personas nacidas en el municipio	200 €
	COLUMBARIO TEMPORAL (45 años) para personas no residentes ni empadronadas en el municipio, que tengan familiares de primer grado empadronados o nacidos en el municipio.....	300 €
	COLUMBARIO TEMPORAL (45 años) para personas no residentes ni empadronadas en el municipio, que tengan familiares de primer grado inhumados en el municipio.....	400 €
	SERVICIO DE ENTERRAMIENTO	200 €
	TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN	

ESTA AUTOLIQUIDACIÓN SE PRESENTARÁ CON EL SELLO DE PAGO DE LA ENTIDAD BANCARIA, SIN EL CUAL NO SE LE DARÁ TRÁMITE.

LA AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL EN TANTO NO SEA COMPROBADO SU INGRESO POR PARTE DE ESTE AYUNTAMIENTO.

El ingreso deberá realizarse en Caja Rural Castilla-La Mancha
ES88 3081 0184 49 2997202029

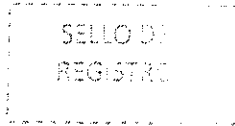
INCLUIR NIF/NIE, APELLIDOS Y NOMBRE E IMPORTE A INGRESAR

SELLO ENTIDAD BANCARIA

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE UGENA (TOLEDO)



AYUNTAMIENTO
DE
UGENA



Solicitud de
**ASIGNACIÓN DE
COLUMBARIO Y
SERVICIOS
ENTERRAMIENTO**

Solicitante

Nombre y Apellidos ó Razón Social		NIF/CIF
Domicilio	Código Postal y Población	
E-Mail	Teléfono Móvil	Teléfono Fijo
Representado por		
Nombre y Apellidos		NIF/CIF A Título de

Que **solicito** se me sea asignado:

- | | |
|--|--|
| <p>COLUMBARIO PERPETUO (durante 99 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Para personas empadronadas en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> Para personas nacidas en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> No residentes ni empadronados que tengan familiares de 1er grado empadronados o nacidos en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> No residentes ni empadronados que tengan familiares inhumados en el municipio</p> | <p>COLUMBARIO TEMPORAL (durante 45 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Para personas empadronadas en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> Para personas nacidas en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> No residentes ni empadronados que tengan familiares de 1er grado empadronados o nacidos en el municipio</p> <p><input type="checkbox"/> No residentes ni empadronados que tengan familiares inhumados en el municipio</p> |
|--|--|

Que habiendo fallecido en fecha ____/____/____ mi

(indicar grado de parentesco /afinidad)

D./ Dña:

(Nombre y apellidos del fallecido)

Fecha del entierro:

Solicito que me sea prestado el siguiente servicio:

- SERVICIO DE ENTERRAMIENTO

Solicita

Que previo acuerdo de esa Corporación, se me conceda dicha solicitud, previo pago de la autoliquidación adjunta de la Tasa Fiscal por el Servicio de Cementerio.

En Ugena a ____ de _____ de 201__

Firma del solicitante o representante