

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:			
N.I.F. / C.I.F.:		Teléfono:	
En representación de:			
Con N.I.F. / C.I.F.:			

## DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Calle:		Nº		Piso:	
Municipio:		Provincia:		C.P.:	

Por medio del presente documento realiza la siguiente:

## DECLARACION JURADA

**1º.-** Que ha solicitado al Ilmo. Ayuntamiento de Alhendín la apertura del nicho

PATIO:		BLOQUE:		COLUMNA:		FILA:		NÚMERO:	
Que figura a titularidad de D/D <sup>a</sup>									
En el que esta inhumado D/D <sup>ña</sup> :									
Fallecido/a en Fecha:									

**2º.-** Que dicha apertura de nicho ha sido solicitada al objeto de proceder a la inhumación de los restos mortales de

D./D <sup>ña</sup>	
--------------------	--

**3º.-** Que el abajo firmante es uno de los familiares supervivientes más próximos a la persona que figura como titular del mencionado nicho, contando con el beneplácito y consentimiento de los restantes herederos de igual condición para realizar la apertura del citado nicho.

**4º.-** Que asume toda la responsabilidad de cualquier reclamación que por cualquier concepto puedan pretender el resto de los herederos, si los hubiere, en relación con la apertura del nicho que se interesa.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos al amparo de la petición a que se ha hecho referencia anteriormente, y con previo conocimiento de la responsabilidad que vendría de incurrir en caso de falseamiento de los datos contenidos en el presente documento, se firma la presente declaración en Alhendín

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN**