

REGISTRO DE ENTRADA

Nº _____ FECHA: _____

SOLICITUD DE DUPLICADO DE TITULO

D./Dña. _____,
con D.N.I. núm. _____, con domicilio en C/ _____
y Telf. _____.

EXPONE: Solicita duplicado de _____
_____ del Cementerio Municipal, por extravío.

SOLICITA: Que teniendo por presentada esta instancia, y previo los trámites que estime precisos, se sirva acceder a la petición que hacen.

Novelda, a _____.

Fdo.: _____

SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NOVELDA