



**Concello de Vigo**  
Praza do Rei 1 – 36202  
Tel: 986 810 100

Impreso de Solicitud  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
FUNERARIOS MUNICIPAIS**  
Art. 5.A, B e D da Ordenanza Fiscal

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				Número	Piso	Puerta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico					

Se desexa recibir información adicional sobre o estado da súa solicitude indique o método desexado:

Mensaxe (SMS) ao móbil:  
 Correo electrónico

<b>AUTOLIQÜIDACIÓN</b>	<b>A: Concesións temporais cinceiros, criptas e nichos por período de 6 anos</b> (Ver art.5.A da Ordenanza Fiscal Reguladora nº 14)				
	<b>B: Renovación por 4 anos de cinceiros, criptas e nichos</b> (Ver art.5.B da Ordenanza Fiscal Reguladora nº 14)				
	<i>Marque A ou/e B según solicite unha concesión ou/e renovación:</i>				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	De cinceiros sinxelos	Unidades	Taxa	Cuota
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	De cinceiros dobres	_____	_____	€ _____ €
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	De criptas	_____	_____	€ _____ €
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	De nichos	_____	_____	€ _____ €
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Párvulos	_____	_____	€ _____ €
	<b>C: Licenzas de inhumación/exhumación de adultos e párvulos</b> (Ver art.5.D da Ordenanza Fiscal Reguladora nº 14)				
			Unidades	Taxa	Cuota
	En terra	_____	_____	€ _____ €	
	En nichos e cinceiros	_____	_____	€ _____ €	
	En criptas-panteóns-mausoleos	_____	_____	€ _____ €	
	Fetos e restos anatómicos	_____	_____	€ _____ €	
	Licenza de exhumación	_____	_____	€ _____ €	
<b>A INGRESAR (A)+(B)+(C) _____ €</b>					

**INHUMACIÓN**

Do cadaver de D./Da. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cemiterio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bloque \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_  
Propiedade \_\_\_\_\_  
Caducidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Libro \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_

**EXHUMACIÓN**

Do/s \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cemiterio de \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bloque \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_  
Propiedade \_\_\_\_\_  
e depositar as cinzas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECRETO	DATA	SIGNATURA
Pase a Cemiterios así como á Administración de Tributos para comprobación	Vigo, ..... de ..... de 20.....	