



## Comú d'Andorra la Vella

### Sol·licitud d'exhumació

#### 1. Persona que sol·licita

Nom i cognoms:

Adreça:

Núm.:

Edifici:

Bloc:

Escala:

Pis:

Porta:

Codi postal i població:

Telèfon/fax:

Nacionalitat:

Passaport/DNI:

Entitat bancària:

Compte IBAN: AD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### 2. Dades del difunt

Cementiri de:

Av. Santa Coloma

C. Mossèn Lluís Pujol

Nom i cognoms:

Data de defunció:

Núm. de nínxol:

Forat:

Autoritza els Serveis del Comú d'Andorra la Vella per a:

Exhumació

Data:

Hora:

Trasllat

Data:

Hora:

Incineració

Data:

Hora:

Observacions:

#### 3. Data i signatura

Andorra la Vella,

d

del 2011

Signatura