

ACTA PER A LA DESIGNACIÓ DE BENEFICIARI

..... major d'edat,
amb DNI telefon i domicili al
carrer de
CP.....

MANIFESTO:

Que és la meua voluntat designar beneficiari/ària del nínxol, fila, del
pati/zona del cementiri de Roses a
major d'edat, amb DNI....., telefon i domicili al
carrer de
CP.....
qui, present, ho accepta.

S'adjunten les còpies dels DNI d'ambdues persones.

I en prova de conformitat, signen ambdues persones aquest escrit, a la vila de
Roses,

Sol·licitant de la concessió,

Beneficiàri/-a,

Signat:.....

Signat: