

ACTA PER A LA DESIGNACIÓ DE BENEFICIARI/ÀRIA

....., major d'edat, amb DNI, telefon, correu electrònic i domicili al carrer núm....., de, codi postal

MANIFESTO:

Que és la meva voluntat designar beneficiari/ària del nínxol/ls, fila/es del pati/s de la zona/es del cementiri municipal de Roses a major d'edat, amb DNI, telefon, correu electrònic i domicili al carrer núm....., de, codi postal

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

Sol·licitant de la concessió

Beneficiari/ària

Signat:

Signat: