



ORIOKOUNDALA



EHORZTEKO BAIMEN-ESKABIDEA
SOLICITUD DE LICENCIA DE INHUMACIÓN

ZERBITZUAREN ESKATZAILEA / SOLICITANTE DEL SERVICIO

Izen-abizenak / Nombre y apellidos:.....
NAN / DNI:.....
Helbidea / Dirección:.....
Herria / Población:.....**Posta-kodea** / Código Postal:.....
Telefonoa / Teléfono:.....
Helbide elektronikoa / Correo electrónico.....
Hildakoarekin duen ahaidetasuna-harremana/ Relación-parentesco con el fallecido:.....

ESKATZEN DEN ZERBITZUA / SERVICIO SOLICITADO

- Ehorzketa** / Inhumación
- **Gorpua** / Cadáver
 - **Errautsak** / Cenizas
 - **Gorpuzkiak** / Restos

HILDAKOAREN DATUAK / DATOS DEL DIFUNTO

Izen-abizenak / Nombre y apellidos:.....
NAN / DNI:.....
Heriotza-data / Fecha de defunción:.....
Azken helbidea (Herria) / Último domicilio (Población):.....
Heriotza-lekua / Lugar de fallecimiento:

LURPERATZEARI BURUZKO DATUAK / DATOS REFERENTES AL ENTERRAMIENTO:

Data / Fecha:

Ordua / Hora:.....



ORIOK OUDALA



HOBARI BURUZKO DATUAK / DATOS REFERENTES AL SEPULCRO:

Hobi mota / Tipo de sepulcro:

- Panteoia / Panteón**
- Nitxoa / Nicho**
- Kolunbarioa / Columbario**

Hobi zk. / Nº sepulcro:

Emakidaren titularra / Titular concesión:

.....

ZERBITZUAREN ORDAINKETA / ABONO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS:

Eskatzaileak berak ordaintzen duenean / Cuando el pagador sea el propio solicitante

Beste batek ordaintzen duenean / Cuando el pagador sea otro:

- **Izen-abizenak / Nombre y apellidos:**.....
- **NAN / DNI:**.....
- **Helbidea / Dirección:**.....
- **Herria / Población:** **PK / CP:**.....
- **Telefonoa / Teléfono:**.....

Orio,

(Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante)



ORIOKOUNDALA

Euskaraz
bizi-bizi

OHARRA / AVISO: Egindako zerbitzuak onartutako ordenantza fiskalen arabera kobratuko dira. / Los servicios se abonarán en base a las ordenanzas fiscales aprobadas.