



**AYUNTAMIENTO DE VIANA**  
**31230 – VIANA (NAVARRA)**

D./Dña. ....  
mayor de edad, con DNI número ..... vecino/a de .....  
(.....) con domicilio en .....  
Teléfono: .....

**EXPONE:**

Que recientemente ha fallecido D./Dña. ....  
..... y es deseo del/de la solicitante inhumar dichos  
restos mortales en el PANTEÓN del Cementerio Municipal adjudicado por 99 años a la  
FAMILIA .....  
Fecha de fallecimiento: .....  
Fecha de enterramiento: .....  
FUNERARIA: .....

**SOLICITA:**

Que previos los trámites que se estimen pertinentes se sirvan conceder la inhumación de  
los restos en el panteón solicitado, cuya vigencia finaliza .....

**FORMA DE PAGO:**

Viana, ..... de ..... de .....

Fdo.:

**SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL MUY ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE VIANA**