



## **DECLARACION RESPONSABLE O JURADA**

Yo, D/Dª \_\_\_\_\_  
con N.I.F./N.I.E./PASS. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (en relación al titular/arrendatario del nicho) de  
D/Dª \_\_\_\_\_  
(Titular/arrendatario) fallecido/a el \_\_\_\_\_ e  
inhumado/a en nicho \_\_\_\_\_.

### **SOLICITA:**

La exhumación de los restos de D/Dª \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ inhumado en nicho  
\_\_\_\_\_; para su posterior reinhumación en nicho  
\_\_\_\_\_.

La persona solicitante se hace responsable de todas las consecuencias, obligaciones y responsabilidades que puedan derivarse de esta actuación así como de la veracidad de los datos facilitados en este documento.

Mediante la firma de la presente solicitud, el solicitante se hace responsable de los restos existentes en el nicho cuya apertura se solicita a todos los efectos. Asimismo, afirma contar con la autorización del resto de familiares que tienen relación tanto con las personas cuyos restos permanecen en el nicho como con los familiares que puedan ostentar la co-titularidad del derecho funerario.

FECHA Y FIRMA DECLARANTE: