



---

**TRANSMISIÓN DE TITULARIDAD**

**Al Excmo. Sr. Alcalde de Burgos**

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_  
correo electrónico: \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

**EXPONE QUE:**

Habiendo fallecido su (parentesco) \_\_\_\_\_  
D/Dña \_\_\_\_\_,  
el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Titular de la sepultura/nicho de clase \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_,  
señalado con el número \_\_\_\_\_, sección \_\_\_\_\_, zona \_\_\_\_\_, del patio o galería  
\_\_\_\_\_  
del Cementerio Municipal de San José, solicita la TRANSMISIÓN DE TITULARIDAD, para lo cual adjunta  
la conformidad firmada por los demás herederos y el título extendido al anterior concesionario.

Burgos a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.  
El interesado

**Informe del Servicio de Sanidad**

Según los datos consultados en este Servicio, figura como titular de la sepultura/nicho cuya transmisión  
se solicita D/Dña \_\_\_\_\_,  
fallecido con fecha \_\_\_\_\_.

Burgos a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
El funcionario

## Declaración de herederos

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_.

Declaramos que estos son los únicos herederos del titular fallecido y estamos conformes con la presente solicitud de transmisión.

### Documentos que deben acompañar a la instancia:

- Título original de la sepultura.
- Fotocopia del DNI de los declarantes y solicitante de la sepultura.
- Fotocopia del documento de aceptación de herencia.