



## INCINERACIÓN / INHUMACIÓN

D./ Dña.: **CRISTINA CHICHARRO GONZALEZ**

Mayor de edad, con domicilio en: **C/ OMEGA Nº 17 5º C**

Población: **MADRID**

Provincia: **MADRID**

D.N.I. número **53.720.834-X** y teléfono **608.510.963** haciéndose único responsable

de la incineración  inhumación , así como todas las consecuencias, obligaciones y

responsabilidades que de la misma pudieras derivarse y actuando como: **HERMANA**

Delega en FUNERSIERRA MADRID, S.L. para que tramite toda la documentación relativa a la incineración/inhumación del cadáver/restos de:

D./Dña. **JUAN GONZALEZ CHICHARRO**

**INHUMACIÓN**

**INCINERACIÓN**

**INHUM. CENIZAS**

<input checked="" type="checkbox"/> Sepultura/Mausoleo en propiedad	<input type="checkbox"/> En columbario en propiedad
<input type="checkbox"/> Nicho 99 años en propiedad	<input type="checkbox"/> Compra columbario 99 años (2-3-6 urnas)
<input type="checkbox"/> Nicho doble en propiedad	<input type="checkbox"/> En sepultura en propiedad
<input type="checkbox"/> Columbario en propiedad	<input type="checkbox"/> En nicho en propiedad
<input type="checkbox"/> Adquisición nicho temporal 10 años	<input type="checkbox"/> Custodia familiar
<input type="checkbox"/> Adquisición nicho 99 años	<input type="checkbox"/> Renuncia cenizas
<input type="checkbox"/> Adquisición nicho doble 99 años	<input type="checkbox"/> Adquisición nicho doble 99 años
<input type="checkbox"/> Adquisición sepultura 99 años	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Adquisición columbario 99 años	

Crematorio  Cementerio  de: **CEMENTERIO LEGANES PARROQUIAL**

Y para que así conste, firmo la presente en Madrid a **17/05/2023**