



**AYUNTAMIENTO  
DE ABADES**

C/ Santo Cristo, 1  
40141 Abades - Segovia  
N.I.F. P-4000100-J  
Tfno.: 921 49 52 04  
abades@abades.es

## SOLICITUD CONCESIÓN SEPULTURAS

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONO CONTACTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que le sea concedida, a perpetuidad, una sepultura de cuatro cuerpos en el cementerio municipal. En consecuencia, a V.S

**DECLARA:** Que de conformidad con la ORDENANZA FISCAL Nº 9, que regula este tributo:

**Art. 6.-** La cuota tributaria será la resultante de la aplicación de la siguiente tarifa:

1. Para empadronados en este municipio, con una antelación mínima de 1 año respecto al óbito, **901,52€**. Por una sepultura de 4 cuerpos.
2. Para no empadronados en este municipio, **1.502,53€**. Por una sepultura de cuatro cuerpos.

**Art. 7.- Devengo:**

1. Se devenga la tasa y nace la obligación de contribuir cuando se inicie la presentación de los servicios sujetos a gravamen, entendiéndose a estos efectos, que dicha iniciación se produce con la solicitud de aquellos.
2. Será requisito necesario para su concesión la necesidad inminente de la misma.
3. El Pleno del Ayuntamiento, a la vista de las solicitudes, acordará lo que proceda sobre:
  - a. Empadronados en este municipio.
  - b. Sobre la mayor o menor vinculación de los no empadronados en el este municipio.
  - c. La urgente y necesaria disponibilidad de las sepulturas.

**SUPLICA:** Que previo pago de la tasa correspondiente, le sea expedido **EL TÍTULO DE CONCESIÓN**, que ampare la autorización o licencia reglamentaria solicitada.

Abades \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_