



Exhumación en Nichos, Panteones, Columbarios...

DIR3 L01180896 SIA 2765424

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Núcleo diseminado	Código postal						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del fallecido

Tipo de persona	Nº de identificación						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<small>(Solo si Tipo de persona = Física)</small>							
Razón Social							
<input type="text"/>							
<small>(Solo si Tipo de persona = Jurídica)</small>							
Medio de notificación	Email	Móvil	Teléfono	Fax			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
País	Provincia	Municipio	Núcleo diseminado	Código postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Punto geográfico	Punto de entrega						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Parentesco del solicitante	Lugar de fallecimiento	Fecha defunción					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<small>(dd/mm/aaaa hh:mm)</small>							

Datos del nicho

Nº de nicho	Ubicación del nicho
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la exhumación

Tipo

Cementerio de destino

(solo si Tipo = Traslado a otro Cementerio)

Nuevo nicho

(solo si Tipo = Reinhumación en el mismo Cementerio)

Motivo

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alamedilla
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede

Firma

- PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

, el

Fecha

(dd/mm/aaaa)

