

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud d'inhumació de cadàver, cendres, criatures abortives o restes humanes en una sepultura dels Cementiris municipals

Empresa gestora del servei funerari¹

Nom:			
NIF:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Telèfon:			
Adreça electrònica:			

Dades de la persona que sol·licita la inhumació

Actua com a:	<input type="checkbox"/> Persona titular de la sepultura	<input type="checkbox"/> Altra part interessada
Parentiu amb la persona difunta:		

Persona difunta

Nom i cognoms:			DNI/NIE:		
Nacionalitat:			Data naixement:		
Lloc de naixement:			Província:		
Lloc defunció:			Data:		Hora:
Causa de la defunció:	<input type="checkbox"/> Natural:	<input type="checkbox"/> Grup I			
		<input type="checkbox"/> Grup II			
	<input type="checkbox"/> Judicial				
Domicili mortuori:					
Població:			Província:		CP:

Inhumació

<input type="checkbox"/> Cadàver	<input type="checkbox"/> Cendres
<input type="checkbox"/> Criatura abortiva	<input type="checkbox"/> Restes humanes

Restes humanes²

Procedència:	
Nom persona:	
Peça:	

¹ Omplir només en cas de tramitació a través d'una empresa funerària

² Omplir només en cas d'inhumació de restes humanes

Incineració³

Crematori:			
Data:		Hora:	

Cerimònia

Lloc cerimònia:			
Data:		Hora:	

Mitjà de transport

--

Destí

<input type="checkbox"/> Nova concessió	<input type="checkbox"/> Concessió existent	<input type="checkbox"/> Concessió existent buida
<input type="checkbox"/> Sepultura Ajuntament	<input type="checkbox"/> Sepultura de beneficiència	

Concessió existent

Nom persona titular:		Caducitat:	
Data última inhumació a la sepultura:			

Sepultura destí inhumació

Cementiri:			
Tipus sepultura:			
Departament:			
Número sepultura:		Fila:	
Data inhumació:		Hora:	

Mida fèretre

Alt:		Ample:		Fondo:	
------	--	--------	--	--------	--

Restes

Reducció de restes:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Caixa de restes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Família present:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

³ Omplir només en cas d'inhumació de cendres

Declaro

1. Afirmo el meu dret com a titular o hereu/va del dret funerari d'aquesta sepultura i/o com a persona sol·licitant, i me'n faig responsable en el supòsit de qualsevol reclamació.
2. Assumeixo l'obligació d'aportar, en el termini de 30 dies, la justificació documental que sigui procedent si cal regularitzar la situació administrativa de la referida sepultura.

Girona, ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura,