

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

Solicita

--

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Solicitud de exhumación por conducción o traslado de cadáver, cenizas o restos cadavéricos de una sepultura de los Cementerios municipales

Empresa gestora del servicio funerario¹

Nombre:			
NIF:			
Dirección:			
Municipio:		CP:	
Teléfono:			
Dirección electrónica:			

Exhumación

<input type="checkbox"/>	Cadáver (-5 años)	<input type="checkbox"/>	Restos cadavéricos (+5 años)
<input type="checkbox"/>	Cenizas		

Sepultura origen

Nombre y apellidos titular:			
DNI/NIE:			
Cementerio:			
Tipo sepultura:			
Departamento:			
Número sepultura:		Fila:	

Sepultura destino²

Nombre y apellidos titular:			
DNI/NIE:			
Cementerio:			
Tipo de sepultura:			
Departamento:			
Número de sepultura:		Fila:	

¹ Rellenar sólo en caso de tramitación a través de una empresa funeraria

² Rellenar sólo en caso de destino a una sepultura de los Cementerios municipales de Girona

Otro destino³

<input type="checkbox"/> Otro cementerio	<input type="checkbox"/> Empresa gestora del servicio funerario	<input type="checkbox"/> Otro lugar
<input type="checkbox"/> Especificar lugar:		

Reducción de restes

Reducción de restos sepultura origen:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Reducción de restos sepultura destino:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Familia presente:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Fecha exhumación

Día:		Hora:	
------	--	-------	--

Medio de transporte

--

Medida caja o féretro

Alto:		Ancho:		Fondo:	
-------	--	--------	--	--------	--

Exhumaciones

Nombre y apellidos	Fecha defunción	Fecha inhumación

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,

³ Rellenar sólo en caso de destino a otro cementerio no municipal, empresa funeraria u otro lugar