

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 reversión del derecho funerario de una sepultura de los Cementerios municipales

Cementerios municipales

<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Girona	<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Palau
<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Santa Eugènia	<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Sant Daniel
<input type="checkbox"/> Cementerio Nou	

Tipo de sepultura

<input type="checkbox"/> Nicho	<input type="checkbox"/> Nicho con huesera	<input type="checkbox"/> Mausoleo	<input type="checkbox"/> Panteón
<input type="checkbox"/> Hipogeo	<input type="checkbox"/> Angulo	<input type="checkbox"/> Tumba	<input type="checkbox"/> Columbario

Ubicación de la sepultura

Departamento:	
Número sepultura:	
Número fila:	

Destino final de los restos de la sepultura

<input type="checkbox"/> No hay restos	
<input type="checkbox"/> Huesera del mismo cementerio	
<input type="checkbox"/> Reinhumación a un cementerio municipal	
<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Girona	<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Palau
<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Santa Eugènia	<input type="checkbox"/> Cementerio municipal de Sant Daniel
<input type="checkbox"/> Cementerio Nou de Girona	
Departamento:	
Número de sepultura:	
Número fila:	
<input type="checkbox"/> Traslado a otro cementerio	
<input type="checkbox"/> Otro cementerio:	
<input type="checkbox"/> Por empresa gestora de servicios funerarios	
<input type="checkbox"/> Por particular	Municipio: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Incineración	
Empresa gestora de servicios funerarios:	<input type="text"/>

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,