

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 inhumación de cadáver, cenizas, criaturas abortivas o restos humanos en una sepultura de los Cementerios municipales

Empresa gestora del servicio funerario¹

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

Datos de la persona que solicita la inhumación

Actúa como:	<input type="checkbox"/> Persona titular de la sepultura	<input type="checkbox"/> Otra parte interesada
Parentesco con la persona fallecida:		

Persona difunta

Nombre i apellidos:			DNI/NIE:	
Nacionalidad:		Fecha nacimiento:		
Lugar de nacimiento:		Provincia:		
Lugar de defunción:		Fecha:		Hora:
Causa de la defunción:	<input type="checkbox"/> Natural:	<input type="checkbox"/> Grupo I		
		<input type="checkbox"/> Grupo II		
	<input type="checkbox"/> Judicial			
Domicilio mortuario:				
Población:		Provincia:		CP:

Inhumación

<input type="checkbox"/> Cadáver	<input type="checkbox"/> Cenizas
<input type="checkbox"/> Cría abortiva	<input type="checkbox"/> Restos humanos

Restos humanos²

Procedencia:	
Nombre persona:	
Pieza:	

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

² Rellenar sólo en caso de inhumación de restos humanos

Incineración³

Quematorio:			
Fecha:		Hora:	

Ceremonia

Lugar ceremonia:			
Fecha:		Hora:	

Medio de transporte

--

Destino

<input type="checkbox"/> Nueva concesión	<input type="checkbox"/> Concesión existente	<input type="checkbox"/> Concesión existente vacía
<input type="checkbox"/> Sepultura Ajuntament	<input type="checkbox"/> Sepultura de beneficencia	

Concesión existente

Nombre persona titular:		Caducidad:	
Fecha última inhumación a la sepultura:			

Sepultura destino inhumación

Cementerio:			
Tipo sepultura:			
Departamento:			
Número sepultura:		Fila:	
Fecha inhumación:		Hora:	

Tamaño del féretro

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

Restos

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

³ Rellenar sólo en caso de inhumación de cenizas

Declaro

1. Afirmit mi derecho como titular o heredero/a del derecho funerario de esta sepultura y/o como persona solicitante, y me hago responsable en el supuesto de cualquier reclamación.
2. Asumo la obligación de aportar, en el plazo de 30 días, la justificación documental que proceda si es necesario regularizar la situación administrativa de la referida sepultura.

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,