

Solicitante

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

Representante

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

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:			
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Teléfono fijo:			

Expone

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

--

Solicita

--

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Ajuntament de Girona – Pl. del Vi, 1 – 17004 Girona – Tel. (+34) 972 419 000 – www.girona.cat – CIF: P1708500B

Código de identificación: L01170792

Pago de la tasa

Si este trámite está sujeto al pago de la tasa correspondiente mediante el documento de autoliquidación que se os entregará con el justificante del Registro General, dispone de 10 días hábiles para hacer el pago a contar desde la fecha de presentación de la solicitud.

Veracidad de la documentación aportada

La persona interesada o quien la represente se responsabiliza de la veracidad de los documentos aportados, de acuerdo con el artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Documentación pendiente de digitalizar

La documentación aportada pendiente de digitalizar estará a disposición del solicitante a partir del tercer día hábil desde la fecha de presentación, y se podrá recoger hasta después de 10 días naturales a contar desde la misma fecha.

Recogerá la documentación pendiente de digitalizar:	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> No

Autorizo

El Ayuntamiento a destruir la documentación no recogida, según lo establecido en el Acuerdo 1/2010 de la Comisión Nacional, de Acceso, Evaluación y Selección Documental sobre las condiciones de sustitución de documentos en soportes físicos para copias electrónicas de documentos con validez de originales, y el procedimiento de la Sección de Gestión Documental y Archivo del Ayuntamiento de Girona.

Girona, ____ de _____ de 20 ____

Firma

En el supuesto de no autorizar al Ayuntamiento de Girona a consultar y verificar los datos, mediante las plataformas habilitadas por las diferentes administraciones públicas, la persona interesada deberá comunicar su oposición expresa.

Sus datos personales se incorporaran en los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Girona únicamente para la resolución de esta tramitación. En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, podrá ejercer el derecho de acceso, modificación, cancelación y oposición mediante solicitud expresa dirigida al registro general del Ayuntamiento de Girona o en el registro telemático habilitado en el web www.girona.cat.

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

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. Afirmo 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,