Ajuntament de Girona

Sol·licitant

☐	Sr.	Nom o Raó social:		Doc. identificatiu:	
☐	Sra.				

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:		☐ Sí ☐ 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.

Ajuntament de Girona

Sol·licitud de reinhumació per trasllat de cadàver, restes cadavèriques o cendres a una sepultura dels Cementiris municipals procedent d'un altre cementiri no municipal o altre lloc

Empresa gestora del servei funerari[1]

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

Reinhumació

☐	Cadàver (-5 anys)	☐	Restes cadavèriques (+5 anys)
☐	Cendres		

Lloc origen

☐	Altre cementiri	☐	Empresa funerària	☐	Altre lloc
Especificar lloc:					

Sepultura destí

Nom i cognoms titular:			
DNI/NIE:			
Cementiri:			
Tipus sepultura:			
Departament:			
Número sepultura:		Fila:	

Reducció de restes

Reducció de restes sepultura origen:	☐	Sí	☐	No
Reducció de restes sepultura destí:	☐	Sí	☐	No
Família present:	☐	Sí	☐	No

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

Ajuntament de Girona

Data reinhumació

Dia:		Hora:	

Mitjà de transport

Mida caixa o fèretre

Alt:		Ample:		Fondo:	

Reinhumacions

Nom i cognoms	Data defunció

Girona, ___ de/d' _____ de 20___

Signatura,