

SOLICITUD DE RECOGIDA DE RESTOS PARA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

1.DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO

Nombre							NIF		
Dirección							Nº		
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta	
Localidad									
Provincia							Código Postal		
Teléfonos							FAX		
Correo electrónico									

2.DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre							NIF		
Dirección							Nº		
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta	
Localidad									
Provincia							Código Postal		
Teléfonos							FAX		
Correo electrónico									

3.DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante)

Dirección							Nº		
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta	
Localidad									
Provincia							Código Postal		

4.FORMA PREFERENTE DE CONTACTO

☐ Teléfono	
☐ Correo electrónico	

5.RELACIÓN DE HUESOS A RETIRAR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6.DOCUMENTACIÓN APORTADA

Tipo de documento	Se aporta en la solicitud
● DNI	☐
● Documento original acreditativo del profesor o decano donde figure que el interesado está cursando estudios científicos y para qué se van a utilizar.	☐

SOLICITA:

Autorización para recogida de huesos del Cementerio Municipal acreditando el interés científico y/o docente con la documentación que se aporta.

Alcobendas, a

de

de

A cumplimentar por el SAC☐

Comprobado Padrón de Habitantes

Firma y Sello SAC

Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	DIRECCIÓN GENERAL DE PATRIMONIO Y CONTRATACIÓN
Finalidad:	Gestión de enterramiento.
Legitimación:	Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Más información:	Apartado “Aquí Protegemos tus Datos” de la web municipal: www.alcobendas.org