

**SOLICITUD PARA REALIZAR EXHUMACIONES, REDUCCIONES O TRASLADOS
DE RESTOS EN UNIDADES DE ENTERRAMIENTO**

DATOS DEL SOLICITANTE

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

En relación con la siguiente unidad de enterramiento situada en el Cementerio Municipal de Ntra. Señora de la Paz:

IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO

<input type="checkbox"/>	Sepultura						
<input type="checkbox"/>	Nicho						
<input type="checkbox"/>	Columbario						
<input type="checkbox"/>	Cinerario						
Número:		Fila:		Cuartel/Panel:		Zona:	
NOMBRE DEL TITULAR							

EXPONE:

¿Existe movimiento de lápida? SI NO

Que en su condición de Titular de la concesión de la citada unidad de enterramiento, y en virtud de la documentación aportada.

SOLICITA:

Autorización para poder exhumar los restos cadavéricos que se indican a continuación, y que se encuentran en dicha unidad de enterramiento, haciéndome único responsable frente a terceros de la actuación que solicito y realice en el Ayuntamiento:

Nombre	Fecha Inhumación	Motivo (1)

(1) Indicar la actuación que se solicita: Exhumación, reducción, traslado dentro del Cementerio (en caso de otro tipo de traslado indicar su destino).

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Tipo de documento	Se aporta en la solicitud	
• Título de concesión de la unidad de enterramiento.		
• DNI		

Alcobendas, a

de

de

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:	
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