

**SOLICITUD DE INHUMACIONES EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**

**DATOS DEL TITULAR**

|                    |  |        |  |          |  |      |               |        |  |       |  |
|--------------------|--|--------|--|----------|--|------|---------------|--------|--|-------|--|
| 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: |  |  |  |  |
| Movimiento de Tapa o Lápida |            | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No |       |  |  |  |  |

**EXPONE:**

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 inhumar (\*) \_\_\_\_\_ de D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ fallecido a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ en dicha unidad de enterramiento, haciéndome único responsable de la misma, así como de todas las consecuencias, obligaciones y responsabilidades que de la misma puedan derivarse. La inhumación tendrá lugar el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

(\*) Indicar: Cuerpo, restos o cenizas.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

| Tipo de documento                                    | Se aporta en la solicitud |
|--|---------------------------|
| ● Título de concesión de la unidad de enterramiento. | <input type="checkbox"/>  |
| ● DNI  | <input type="checkbox"/>  |

Alcobendas, a

de

de

Firma

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Responsable:</b>     | DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD   |
| <b>Finalidad:</b>       | Gestión de enterramiento.  |
| <b>Legitimación:</b>    | Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.  |
| <b>Destinatarios:</b>   | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.  |
| <b>Derechos:</b>        | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.          |
| <b>Más información:</b> | Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: <a href="http://www.alcobendas.org">www.alcobendas.org</a> |