Ayuntamiento de
Almócita

SOLICITUD
INHUMACIÓN / EXHUMACIÓN

Nº DE EXPEDIENTE	

FIRMANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

◯ ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO ◯ EN REPRESENTACIÓN	
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

SOLICITANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

◯ DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
◯ DOCUMENTO PAPEL					
DIRECCIÓN					
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	

SERVICIO SOLICITADO

TIPO DE SERVICIO	◯ INHUMACIÓN,	◯ EXHUMACIÓN,	◯ TRASLADO CADÁVER	o	◯ INCINERACIÓN		
CLASE DE SEPULTURA	◯ NICHO ,	◯ TERRENO	o	◯ PANTEÓN			

DATOS DEL DIFUNTO

APELLIDOS Y NOMBRE							
NIF		SEPULTURA		F. DEFUNCIÓN		RESTOS INCINERADOS	◯ SI ◯ NO

EN CASO DE TRASLADO O EXHUMACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF		F.DEFUNCIÓN	
SEPULTURA ORIGEN		SEPULTURA DESTINO	

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF		F.DEFUNCIÓN	
SEPULTURA ORIGEN		SEPULTURA DESTINO	

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF		F.DEFUNCIÓN	
SEPULTURA ORIGEN		SEPULTURA DESTINO	

APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF		F.DEFUNCIÓN	
SEPULTURA ORIGEN		SEPULTURA DESTINO	

Ayuntamiento de Almócita (CIF: P-0401400-G)
C/ Real, 2 - 04458 Almócita (Almería)
Tlf.: 950 510 337 – Fax: 950 105 450
www.almocita.es - alcaldia@almocita.es

Ayuntamiento de
Almócita

SOLICITUD
INHUMACIÓN / EXHUMACIÓN

TITULAR DEL SEPULCRO INHUMACIÓN

NIF		
APELLIDOS Y NOMBRE		

TITULAR DEL SEPULCRO EXHUMACIÓN

NIF		
APELLIDOS Y NOMBRE		

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (Originales)

- ☐ DNI DEL SOLICITANTE
- ☐ TITULO DE CONCESIÓN DEL USO
- ☐ CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
- ☐ CERTIFICADO DE INCINERACIÓN
- ☐ CARTA DE PAGO DE LAS TASAS MUNICIPALES
- ☐ **ADJUNTO –** CON LA FIRMA DE EL/LOS INTERESADO/S
- ☐ LICENCIA DE ENTERRAMIENTO EMITIDA POR EL JUZGADO

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE ALMÓCITA con la finalidad de GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.almocita.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.
Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL.

FIRMA

EN _____ , A _____

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)

Ayuntamiento de Almócita (CIF: P-0401400-G)
C/ Real, 2 - 04458 Almócita (Almería)
Tlf.: 950 510 337 – Fax: 950 105 450
www.almocita.es - alcaldia@almocita.es