



## SOLICITUD DE SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

|  |  |             |                         |             |  |
|--|--|-------------|-------------------------|-------------|--|
| <b>INTERESADO/A</b>  |  |             |                         |             |  |
| Apellidos y Nombre:  |  | N.I.F.:     |                         |             |  |
| Domicilio:   |  |             |                         |             |  |
| Localidad:   |  |             |                         | C.P.:       |  |
| Provincia:   |  | Teléfono 1: |                         | Teléfono 2: |  |
| e-mail:  |  |             | Relación con fallecido: |             |  |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE, FUNERARIA O EMPRESA DE DECESOS (si lo hubiese)</b> |  |             |                         |             |  |
| Apellidos y Nombre:  |  |             |                         | N.I.F.:     |  |
| Domicilio:   |  |             |                         | C.P.:       |  |
| Localidad:   |  |             |                         |             |  |
| Provincia:   |  | Teléfono 1: |                         | Teléfono 2: |  |
| e-mail:  |  |             |                         |             |  |

### 1. SOLICITA

|                                     |  |  |                   |
|-------------------------------------|--|--|-------------------|
| <i>INHUMACIÓN</i>                   | <i>DEPÓSITO<br/>CENIZAS</i>                | <i>DISPERSIÓN CENIZAS<br/>EN EL MEMORIAL</i> |                   |
| <i>SEPULTURA<br/>PERPETUA NUEVA</i> | <i>SEPULTURA PERPETUA<br/>EN PROPIEDAD</i> | <i>SEPULTURA<br/>TEMPORAL</i>                | <i>COLUMBARIO</i> |

Para el cadáver de D./Dña.:

Fallecido en:

Provincia:

Fecha Defunción:

Hora:

Fecha de Entierro:

Edad:

años

Hora Funeral:

Hora Llegada al Cementerio:

Parroquia:

Propiedad en el Patio:

Fila:

Fosa:

**2. SOLICITA**

|                   |                                   |                                    |                              |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <i>EXHUMACIÓN</i> | <i>REDUCCIÓN DE<br/>1 CADÁVER</i> | <i>REDUCCIÓN MAS<br/>1 CADÁVER</i> | <i>LICENCIA<br/>DE OBRAS</i> |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|

De D./Dña.:

De D./Dña.:

De D./Dña.:

De D./Dña.:

Del Patio:

Fila:

Fosa:

Para trasladarlo a la Propiedad en Patio:

Fila:

Fosa:

|                             |  |                        |  |                   |  |
|-----------------------------|--|------------------------|--|-------------------|--|
| <b>Facturar a:</b> D./Dña.: |  |                        |  |                   |  |
| <b>Domicilio:</b>           |  |                        |  |                   |  |
| <b>C.P.</b>                 |  | <b>Localidad:</b>      |  | <b>Provincia:</b> |  |
| <b>NIF:</b>                 |  | Relación con fallecido |  | <b>Teléfono:</b>  |  |

Azuqueca de Henares, de de

Fdo:



## DOCUMENTOS QUE SE TIENEN QUE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD SEGÚN LO SOLICITADO:

- Fotocopia del NIF o CIF del solicitante.
- Licencia para dar sepultura.
- Copia del certificado literal de defunción si son restos.
- Copia del certificado de incineración si son cenizas.

**Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos** (*Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*).

*He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.*

**Información básica sobre protección de datos**

**Responsable:** Ayuntamiento de Azuqueca de Henares

**Finalidad :** Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas

**Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

**Destinatarios:** Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la Información adicional

**Información adicional :** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <http://azuqueca.sedelectronica.es/privacy>

Azuqueca de Henares, de de

Fdo: