

# SOLICITUD DE SEPULTURA O COLUMBARIO CEMENTERIO MUNICIPAL

## REGISTRO ENTRADA

### NOTA IMPORTANTE:

Se autorizará dicha solicitud de acuerdo a lo establecido en la "Ordenanza Fiscal Reguladora de la tasa por servicios del Cementerio municipal" aprobada por el Pleno de la Corporación en sesión celebrada el 28 de agosto de 1989 y sus posteriores modificaciones.

<b>SOLICITANTE</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL</b>		<b>NIF/CIF</b>
	<b>DIRECCIÓN</b>		<b>MUNICIPIO Y PROVINCIA</b>
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>

<b>REPRESENTANTE</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL</b>		<b>NIF/CIF</b>
	<b>DIRECCIÓN</b>		<b>MUNICIPIO Y PROVINCIA</b>
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>

## DATOS DEL FALLECIDO O PERSONA QUE PERTENECEN LOS RESTOS

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/NIF/NIE:</b> _____
		<b>SEXO:</b> Varón <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO HABITUAL:</b>		<b>MUNICIPIO:</b> _____
		<b>PROVINCIA:</b> _____
<b>DOMICILIO MORTUORIO:</b>		

## DATOS DE LA DEFUNCIÓN

<b>FECHA DE LA DEFUNCIÓN:</b> _____	<b>HORA DE LA DEFUNCIÓN:</b> _____
<b>LOCALIDAD DE DEFUNCIÓN:</b> _____	<b>PROVINCIA:</b> _____



AYUNTAMIENTO  
DE  
NAVAS DE ESTENA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FACULTATIVO QUE FIRMA LA DEFUNCIÓN: _____	Nº DE COLEGIADO: _____
---	---------------------------

## DATOS DEL SERVICIO

TIPO DE SERVICIO:	INHUMACION
	EXHUMACION
	REINHUMACION
FECHA DE REALIZACIÓN: _____	HORA APROXIMADA: _____
DATOS DE LA FUNERARIA QUE REALIZA EL SERVICIO: _____	LUGAR: _____

## DOMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

- Fotocopia del DNI/NIE del/los solicitantes y del fallecido/a.
- Acta de defunción.
- Otros: \_\_\_\_\_

**SOLICITA** que tras los trámites reglamentarios y con sujeción a las normas que sean aplicables en este municipio, le sea concedida por este Ayuntamiento autorización de lo arriba indicado.

En Navas de Estena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA con CIF P13060001 y mail [secretaria@navasdeestena.org](mailto:secretaria@navasdeestena.org) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento       No doy mi consentimiento

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA**

Plaza de la Constitución, 1 – 13194 Navas de Estena – Ciudad Real – Tel: 925409001- Fax: 925409136  
e-mail: [secretaria@navasdeestena.org](mailto:secretaria@navasdeestena.org) – [www.navasdeestena.org/index.html](http://www.navasdeestena.org/index.html)