

D./D^a.....,
con NIF/CIF....., mayor de edad, con domicilio en calle
....., nº....., de.....
EN REPRESENTACION DE LA FAMILIA DEL FALLECIDO/A
....., ocurrida
el día

Manifiesta:

Que se va a proceder a la inhumación del fallecido en Cementerio Municipal de Buñuel, para lo cual SE PRECISA / NO SE PRECISA (táchese lo que no proceda) la exhumación de los restos ya existentes en el mencionado nicho, de lo cual deja constancia mediante la presente para información de los servicios municipales.

Fecha de inhumación:

Nº de Nicho, Panteón o Columbario:

Nueva adquisición SI (conlleve liquidación de la tasa correspondiente)

NO

DOCUMENTOS APORTADOS: Licencia de sepultura.

Buñuel, a..... dede 20.....

(Firma)

Sra. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL M. I. AYUNTAMIENTO DE BUÑUEL

Información Básica Protección de Datos.

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Buñuel

Finalidad: Gestión del cementerio: control de las concesiones y titulares, cotitulares e inhumados. Servicios de cementerio. **Derechos:** los titulares pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros derechos como se explica en la información detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos disponible en la Web www.bunuel.es