AYUNTAMIENTO DE CORTES DE PALLÁS
C/ Ruhaya, S/N. 46199 - Cortes de Pallás (Valencia) Telfno: 96 251 70 01
administracion@cortesdepallas.es www.cortesdepallas.es

Trámites Online en
https://sede.cortesdepallas.es
DIR 3 de la Entidad: L01460996

Solicitud de Inhumación en Nicho Nuevo

Instancia Nº 13

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

Tipo de persona (1) | NIF/CIF

Nombre / Nom | Primer apellido / Primer Cognom | Segundo apellido / Segon Cognom
(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social (Solo si Tipo de persona = Jurídica)

DATOS DEL REPRESENTANTE

Tipo de persona (1) | NIF/CIF

Nombre / Nom | Primer apellido / Primer Cognom | Segundo apellido / Segon Cognom
(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social (Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder que Representa (2)

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Medio de notificación (3) | Email | Móvil

País | Provincia | Municipio | Núcleo diseminado | Código postal

Tipo Vía | Dirección | Número / Km | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Extra

(1) **Tipo de persona**: Física o Jurídica)
(2) **Poder de representación:** Mandato Firmado por el interesado -Representante con Poder Notarial - REA - Certificado de Persona Jurídica.
(3) **Medio de notificación:** En papel - Electrónica

Expone

PRIMERO. Que, con fecha _____, en _____ [lugar del fallecimiento] se ha producido el fallecimiento de _____, _____ [especificar el parentesco del fallecido con el solicitante] del solicitante.

[En su caso] SEGUNDO. Que _____ era titular del derecho funerario [o su heredero conforme a la legislación civil] sobre la siguiente unidad de enterramiento del cementerio municipal _____:
- Unidad de Entramiento: [nicho, mausoleo, etc]
- Nº:
- Fila/Columna:

[En su caso] TERCERO: Que tiene/o no tiene Seguro de Decesos siendo los datos de contacto los siguientes:

Solicita

Por todo lo cual, SOLICITO que, de conformidad con el Reglamento por el que se regulan las prácticas de policía sanitaria mortuoria en el ámbito de la Comunidad Valenciana, aprobado por Decreto 39/2005, de 25 de febrero, del Consell de la Generalitat, y con el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria, aprobado por Decreto 2263/1974, de 20 de julio, se autorice y se proceda a la inhumación solicitada, en la unidad de enterramiento arriba referida, de la cual era titular el fallecido.

ILMO.SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CORTES DE PALLAS

DATOS O DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

1. : CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN..... ☐

2. LICENCIA DE ENTERRAMIENTO..... ☐

3. FOTOCOPIA DNI FALLECIDO..... ☐

4. FOTOCOPIA DNI SOLICITANTE ..... ☐

La Administración Pública verificará la identidad de los interesados en el procedimiento administrativo, mediante la comprobación de su nombre y apellidos o denominación o razón social, según corresponda, que consten en el Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

Los interesados podrán identificarse electrónicamente ante las Administraciones Públicas a través de los sistemas establecidos conforme al artículo 9.2 de la Ley 39/2015.

Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, deberá acreditarse la representación, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

OTROS (especificar) / ALTRES (especificar):

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

☐ **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 CORTES DE PALLÁS
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://www.cortesdepallas.es/politica-privacidad/

☐ **Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general**

Información básica sobre protección de datos

Responsable	AYUNTAMIENTO DE CORTES DE PALLÁS
Finalidad	Informar sobre las actividades que se realizan por el AYUNTAMIENTO DE CORTES DE PALLÁS
Legitimación	Consentimiento
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://www.cortesdepallas.es/politica-privacidad

Firma

☐ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de Derechos Digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; Así mismo, puede ejercitar sus derechos en C/Ruhaya, s/n - CP 46199 Cortes de Pallás.

Municipio

En , el

Fecha

(dd/mm/aaaa)

Solicitud de Inhumación en Nicho Nuevo - V2024-2-doc13