



Solicitud de Inhumación en Nicho Nuevo

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

Tipo de persona (1) NIF/CIF

Instancia Nº 13

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

Expone

Solicita

(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

DATOS O DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

1. **Nombre del dato o documento: CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.....**
Descripción: Certificado médico de defunción
2. **Nombre del dato o documento: LICENCIA DE ENTERRAMIENTO.....**
Descripción: Licencia de enterramiento

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 _____ Fecha _____
En _____, el _____
(dd/mm/aaaa)