**Solicitud del Interesado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inhumación en Nicho nuevo** | **A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN** | |
| N.º Expediente | N.º Registro |
|  |  |
|  |
| Modelo | Fecha: | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| Nombre y Apellidos / Razón Social | CIF / NIF |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Dirección | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)** | |
| Nombre y Apellidos | CIF / NIF |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Dirección | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE NOTIFICACIÓN** | |
| Persona a notificar: | Medio Preferente de Notificación |
| o Solicitante  o Representante | o Notificación Postal  o Notificación Electrónica |

**EXPONE**

**PRIMERO**. Que, con fecha

y en , se ha producido el fallecimiento de ,

del solicitante.

*[En su caso]* **SEGUNDO.** Que

era titular del derecho funerario sobre la unidad de enterramiento

*.***TERCERO.** Que se adjunta a la presente solicitud de inhumación la siguiente documentación:

 — Fotocopia del DNI del solicitante.

 — Fotocopia del DNI o documentación adecuada para la identificación del fallecido.

 — Certificado médico de defunción.

 —  Licencia de Sepultura expedida por el Registro Civil que acredite la inscripción de la defunción y conceda permiso para dar sepultura al cadáver, transcurridas veinticuatro horas siguientes al fallecimiento.

*[Si la inhumación se va a realizar en una unidad de enterramiento previamente concedida deberá adjuntarse además:*

*— Documento expedido por la autoridad municipal que acredite el derecho funerario sobre la unidad de enterramiento.*

*— Declaración jurada del solicitante como heredero de la unidad de enterramiento].*

Por lo expuesto,

**SOLICITA**

Que se autorice y se proceda a la inhumación de

, en la unidad de enterramiento *,* ubicada en el cementerio de esta localidad, el día

.

En

, a 19 de abril de 2016.

El solicitante[[1]](https://gestiona.espublico.com/?x=QxDUTz1k6c5TSytUQjrPubzoZ4dD6haMoaxzzOwN0Q0" \l "_ftn1),

,  
Fdo.

Alcalde DEL AYUNTAMIENTO DE Pradilla de ebro

*[[1]](https://gestiona.espublico.com/?x=QxDUTz1k6c5TSytUQjrPubzoZ4dD6haMoaxzzOwN0Q0" \l "_ftnref1) De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:*

*— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.*

*— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.*

*— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.*