



Ayuntamiento
de Huesca

EXHUMACIÓN E INHUMACIÓN POR TRASLADO DENTRO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL

Espacio reservado para el sello
de registro de entrada:

DATOS DEL TITULAR DEL DERECHO FUNERARIO

CE003

Nombre y apellidos *

Documento de Identidad * E-mail

Domicilio a efectos de notificación*

Población/Provincia* Teléfono *

En calidad de RESPONSABLE de los siguientes restos:

Nombre y apellidos *

Fecha de inhumación * Nicho N°* Fila* Manzana*

DATOS DEL HEREDERO/S (rellenar en caso que sea distinto al titular del derecho funerario)

Nombre y apellidos *

Documento de Identidad * Teléfono *

Domicilio a efectos de notificación*

Nombre y apellidos *

Documento de Identidad * Teléfono *

Domicilio a efectos de notificación*

SOLICITAN bajo su responsabilidad y a todos los efectos, que se efectúe la exhumación e inhumación de los restos de D./D^a.*

para su traslado a la siguiente unidad de enterramiento:

Nicho N° * , Fila * , Manzana * .

En Huesca, a de de 20

Conforme:
(heredero/s)

Firma solicitante:

* Campos Obligatorios

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Huesca, Plaza de la Catedral 1, 22002 Huesca. Teléfono 974 29 21 00 Fax 974 29 21 63. CIF P2217300I.

ILMO./ILMA. SR./SRA. ALCALDE/ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUESCA.