

## Solicitud de Cambio de Titularidad de Derecho Funerario: Nichos, Panteones, Columbarios,...

### Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

### Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

### Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

### Antecedentes

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración

Expediente

Nº de nicho

Ubicación del nicho

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre Primer apellido Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social


(Solo si Tipo de persona = Jurídica)


Medio de notificación Email Móvil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Dirección Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

Punto geográfico Punto de entrega

Parentesco del solicitante Lugar de fallecimiento Fecha defunción   
    
(dd/mm/aaaa hh:mm)

Fecha inhumación   
  
(dd/mm/aaaa hh:mm)

Observaciones

## Datos del fallecido

---

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre Primer apellido Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social


(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Medio de notificación Email Móvil Teléfono Fax

País Provincia Municipio Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Dirección Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

Punto geográfico Punto de entrega

Parentesco del solicitante Lugar de fallecimiento Fecha defunción   
    
(dd/mm/aaaa hh:mm)

## Datos de la inhumación

Fecha inhumación



(dd/mm/aaaa hh:mm)

Observaciones

## Documentación Obligatoria

Datos de Identificación

## 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 Alpartir

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 <https://alpartir.sedelectronica.es/privacy>

## 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

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