



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulario CE1 / 20/06/2016

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

SOL·LICITUD DE CONCESSIÓ D'US FUNERARI – INHUMACIÓ – EXHUMACIÓ I RELACIONATS			
SOLICITUD DE CONCESIÓN DE USO FUNERARIO – INHUMACIÓN – EXHUMACIÓN Y RELACIONADOS			
INTERESSAT/ INTERESADO			
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre	
DNI / N.I.E /C.I.F.	E-mail	Telèfon/Teléfono	
Domicili / Domicilio		C.P	
Localitat/Localidad		Província/ Provincia	
REPRESENTANT / REPRESENTANTE			
Cognoms/ Apellidos		Nom/ Nombre	DNI/N.I.E
Domicili / Domicilio	E-mail	C.P	Telèfon/Teléfono
Localitat/Localidad		Província/ Provincia	
SOL·LICITUD / SOLICITUD			
MARQUE CON UNA CRUZ Y RELLENE SEGÚN SU CASO / MARQUE AMB UNA CREU I OMPLI SEGONS EL CAS.			
Si es de un cadáver (menos de 5 años desde la defunción) para darle primer enterramiento (inhumación) RELLENAR APARTADOS 1, 2 y 9 / Si és d'un cadàver (menys de 5 anys des de la defunció) per donar-li primer enterrament (inhumació).OMPLIR APARTATS 1, 2 i 9.			
Si contaba con seguro de deceso con la compañía aseguradora / Si comptava amb assegurança de decés amb la companyia asseguradora. Nombre de la compañía aseguradora / Nom de la compañía asseguradora: _____			
Si es de unos restos cadavéricos (más de 5 años desde la defunción) / Si és d'unes restes cadavèriques (més de 5 anys des de la defunció)			
Si es para sacar y reubicar en otro lugar dentro del mismo cementerio (exhumación y reinhumación) RELLENAR APARTADOS 1, 3, 5 y 9 / Si és per treure i traslladar a un altre lloc dins el mateix cementeri (exhumació i reinhumació) OMPLIR APARTATS 1, 3, 5 i 9.			
Si es para sacar y llevar a otro cementerio (exhumación para su conducción o traslado) RELLENAR APARTADOS 1, 3, 6 y 9 / Si és per treure i portar a un altre cementeri (exhumació per a la seua conducció o trasllat) OMPLIR APARTATS 1, 3, 6 i 9			
Si se traen de otro cementerio para darles sepultura en este cementerio (reinhumación de restos) RELLENAR APARTADOS 1, 2, 4, y 9 / Si es porten d'un altre cementeri per donar-los sepultura en aquest cementeri (reinhumació de restes) OMPLIR APARTATS 1, 2, 4 i 9.			
Si es de unas cenizas. RELLENAR APARTADOS 1, 2 y 9 / Si és d'unes cendres. OMPLIR APARTATS 1, 2 i 9.			
-¿Necesita que le adjudiquen un nicho o columbario de cenizas nuevo porque no dispone de ninguno dentro del cementerio? RELLENAR APARTADOS 7 y 9 / Necessita que li adjudiquen un nínxol o columbari de cendres nou perquè no disposa de cap dins del cementeri? OMPLIR APARTATS 7 i 9.			
Si ha habido un cambio de titular por causa hereditaria y lo que quiere es regularizar el expediente marcar esta casilla y RELLENAR APARTADOS 7 y 9. / Si hi ha hagut un canvi de titular per causa hereditària i el que vol és regularitzar l'expedient marcar aquesta casella i OMPLIR APARTATS 7 i 9.			
Si lo que se desea es que se autorice la cesión entre particulares marcar esta casilla y RELLENAR APARTADOS 8 y 9/ Si el que es desitja és que s'autoritze la cessió entre particulars marcar aquesta casella i OMPLIR APARTATS 8 i 9.			
1	DADES DEL DIFUNT/RESTES CADAVERIQUES/CENDRES / DATOS DEL DIFUNTO/RESTOS CADAVERICOS/CENIZAS		
Nom del difunt / Nombre del difunto	DNI/Pasaporte	Data de defunció/ Fecha de defunción	
Nom del difunt / Nombre del difunto	DNI/Pasaporte	Data de defunció/ Fecha de defunción	
Nom del difunt / Nombre del difunto	DNI/Pasaporte	Data de defunció/ Fecha de defunción	
Nom del difunt / Nombre del difunto	DNI/Pasaporte	Data de defunció/ Fecha de defunción	



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario CE1 / 20/06/2016

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

2	INHUMACIONES (Lloc de la inhumació dins del cementeri) / INHUMACIONES (Lugar de la inhumación dentro del cementerio)		
Carrer / Calle		Fila	Nº
3	EXHUMACIONES (Lloc de l'exhumació dins del cementeri) / EXHUMACIONES (Lugar de la exhumación dentro del cementerio)		
Carrer / Calle		Fila	Nº
4	CEMENTERI D'ON PROVÉ / CEMENTERIO DE DONDE PROVIENE		
5	REINHUMACIONES (Lloc de reinhumacions en el cementeri) / REINHUMACIONES (Lugar de reinhumación en el cementerio)		
Carrer / Calle		Fila	Nº
6	CEMENTERI ON ES TRASLLADA O CONDUEIX / CEMENTERIO A DONDE SE TRASLADA O CONDUCE		
Si es d'altra CCAA, aporta autorització de la CONSELLERÍA de Sanitat?/ Si es de otra CCAA, ¿aporta autorización de la Consellería de Sanidad?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
7	NOVAS CONCESSIONS / REGULARITZACIONS TITULARITAT NUEVAS CONCESIONES / REGULARIZACIONES TITULARIDAD		
Assenyaleu el tipus de sepultura. /Señale el tipo de sepultura: Fossa/Fosa Nínxol/Nicho Panteó/Panteón Parcel·la/Parcela		Assenyaleu la forma d' adquisició. /Señala la forma de adquisición: Primera adjudicació/Primera adjudicación Per cesió/Por cesión Causa hereditària/Causa hereditaria Altra/Otra	
Ubicació / Ubicación (carrer/calle, fila, nº)			
NOM A FAVOR DE QUI S'HA D'EXPEDIR EL TÍTOL(nom, cognoms, DNI i adreça si és apersona/es física/es) /NOMBRE A FAVOR DE QUIEN HA DE EXPEDIRSE EL TÍTULO (nombre, apellidos, DNI y dirección si es persona/s física/s)			
8	CESSIONS / CESIONES		
Nom, DNI i direcció del cessionari. /Nombre, DNI y dirección del cedente.			
Nom, DNI i direcció del cessionari/ Nombre, DNI y dirección del cesionario.			
9	DECLARACIÓ/NS/ DECLARACION/ES		
Declaro sota jurament que és legitimari i/o hereu de la concessió administrativa. Declaro bajo juramento que es legitimario y/o heredero de la concesión administrativa. Declaro sota jurament que és familiar del difunt/s. Declaro bajo juramento que es familiar del difunto/s. Declaro sota jurament que és titular de la concessió administrativa. / Declaro bajo juramento que es titular de la concesión administrativa.			

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** que mi petición sea considerada por la persona y/o órgano competente.
Por tot l'exposat, **SOL·LICITE** que la meua petició siga considerada per la persona i/o organ competent.

En Guardamar del Segura, a ____ de/d' ____ de ____

Signat / Fdo.: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA**