



**MODEL DE SOL·LICITUD DE CEMENTIRI MUNICIPAL**

(trasllat de despulles, concessió, canvi de titularitat i renúncia)

**1.-DADES DEL SOL·LICITANT**

Nom i cognoms o Raó Social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

**Dades del representant** (Només en el cas que el sol·licitant sigui una persona jurídica o bé el representatn sigui un apoderat)

Nom i cognoms		DNI/NIF/Passaport/NIE
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

**Adreça a efectes de comunicacions/notificacions:**

Les del sol·licitant       Les del representant       Altres: (omplir el formulari)

Nom i cognoms o Raó Social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

**2.-DADES BANCÀRIES**

*\*Cal adjuntar certificat de titularitat bancari o document de dades bancàries ,facilitat per l'ajuntament, segellat per l'entitat bancària.*

**3.- SOL·LICITA (seleccioneu i ompliu les opcions escollides)**

<input type="checkbox"/> <b>A. Nova concessió</b>	<input type="checkbox"/> Nínxol <input type="checkbox"/> Columbari	Núm.	Pis	Departament
<input type="checkbox"/> <b>B. Nou Lloguer</b>				A omplir per l'administració
<input type="checkbox"/> <b>C. Renovació lloguer</b>	<input type="checkbox"/> Nínxol <input type="checkbox"/> Columbari	Núm.	Pis	Departament
<input type="checkbox"/> <b>D. Renúncia de titularitat vigent</b>	<input type="checkbox"/> Nínxol <input type="checkbox"/> Columbari	Núm.	Pis	Departament
<input type="checkbox"/> <b>E. Canvi de titularitat vigent</b>	<input type="checkbox"/> Nínxol <input type="checkbox"/> Columbari	Núm.	Pis	Departament
				A omplir per l'administració

**Nou titular**

Nom i cognoms		DNI/NIF/Passaport/NIE
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electronica	Telèfon	Telèfon mòbil

**Antic titular**

Nom i cognoms	DNI/NIF/Passaport/NIE
---------------	-----------------------

<input type="checkbox"/> <b>F. Autorització per al trasllat de les despulles</b>		
<input type="checkbox"/> dins del cementiri municipal de Canet de Mar <input type="checkbox"/> fora del cementiri municipal de Canet de Mar		
Nom del difunt		
Data de defunció	Data d'inhumació / Data exhumació /	
Localitat d'exhumació- Cementiri	Ref. nínxol Núm.    Pis    Departament	Observacions
Localitat d'exhumació- Cementiri	Ref. nínxol Núm.    Pis    Departament	Observacions



#### 4.- DOCUMENTACIÓ QUE APORTA

- Autorització sanitària de l'autoritat competent (en cas de trasllat de cadàvers fora del cementiri municipal).
- Autorització del jutge competent en els casos especials diferents a la mort natural (en cas d'inhumació, exhumació i/o trasllat de cadàvers).
- Certificat mèdic de defunció i/o llicència de sepultura (en cas d'inhumació, exhumació i/o trasllat de cadàvers).
- Títol de concessió del nínxol o columbari (en cas d'inhumació, exhumació, canvi de titularitat i/o trasllat de cadàvers).
- Certificat titularitat bancari/Document dades bancàries
- Liquidació pagament taxes
- Còpia acceptació herència on consti els titulars legítims/Declaració responsable de ser únic hereu/va legítim
- Renúncia legítims hereus i DNI
- Fotocòpia del DNI del sol·licitant
- Fotocòpia del DNI del nou titular

#### 5.- CONDICIONS ESPECÍFIQUES:

Les concessions de drets funeraris sobre sepultures s'efectuaran preferentment quan calgui fer-ne ús per inhumar una persona difunta o cendres procedents d'incineració.

L'extinció del dret funerari suposa la pèrdua de l'ús privatiu de la sepultura per part de la persona titular del dret, i s'efectua en el moment en el qual l'Ajuntament emet l'acte administratiu, declaratiu de l'extinció del dret funerari, per les causes establertes en l'article 19 del Reglament regulador del cementiri municipal de Canet de Mar.

#### DECLARO

Que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud.



<b>Responsable del tractament</b>	Ajuntament de Canet de Mar C/ Ample, 11, 08360 Canet de Mar Tel. 93794340 Fax 937941231 <a href="mailto:canetdemar@canetdemar.cat">canetdemar@canetdemar.cat</a> <a href="http://www.canetdemar.cat">www.canetdemar.cat</a>
<b>Dades de contacte delegat de protecció de dades</b>	Servei d'assistència municipal i suport estratègic DPD Ens locals. <a href="mailto:dpd.ajcanetdemar@diba.cat">dpd.ajcanetdemar@diba.cat</a> C/ Ample, 11, 08360 Canet de Mar Tel. 937943940
<b>Finalitat del tractament</b>	Resoldre les sol·licituds presentades pels ciutadans.
<b>Legitimació</b>	Exercici de les funcions públiques
<b>Destinataris</b>	Les vostres dades no es comunicaran a tercers tret que sigui obligació legal.
<b>Drets de les persones</b>	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament de Canet de Mar o mitjançant la seva seu electrònica ( <a href="https://canetdemar.cat/seu_electronica">https://canetdemar.cat/seu_electronica</a> ).
<b>Termini de conservació de les dades</b>	Mentre es mantingui la vigència de la comunicació.
<b>Reclamació</b>	Podeu presentar una reclamació adreçada a l'Ajuntament de Canetde Mar, en paper o mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament ( <a href="https://canetdemar.cat/seu_electronica">https://canetdemar.cat/seu_electronica</a> ).

### Data i signatura

Canet de Mar,

de/d'

de