



**I. DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA (En caso de actuar con representación)**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN**

Notificación en papel.

Notificación electrónica (**SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN**) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

**IV. INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES**

- El/la solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.)
- 

**V. OBJETO DE LA SOLICITUD**

SE SOLICITA LA INHUMACIÓN/DEPÓSITO DE	FECHA DE LA INHUMACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA PERSONA DIFUNTA	
<input type="text"/>	
DNI DE LA PERSONA DIFUNTA	FECHA DE FALLECIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACIÓN DE LA SEPULTURA	
<input type="text"/>	



<b>ESTADO DE LA SEPULTURA</b>	
<input type="checkbox"/> Vacía	<input type="checkbox"/> Ocupada
<b>EN EL CASO DE ESTAR OCUPADA SE AUTORIZA LA REDUCCIÓN DE LOS RESTOS MORTALES DE:</b>	
<b>NOMBRE DE LA PERSONA DIFUNTA</b>	<b>FECHA DE LA INHUMACIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA PERSONA DIFUNTA</b>	<b>FECHA DE LA INHUMACIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA PERSONA DIFUNTA</b>	<b>FECHA DE LA INHUMACIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA PERSONA DIFUNTA</b>	<b>FECHA DE LA INHUMACIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

San Vicente del Raspeig a :

Firma:

**SR/SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)