



SOL·LICITUD DE SEPULTURA

A DADES PERSONALS / INTERESAT / TITULAR / SOL·LICITANT								
DNI, NIF, NIE			NOM O RAÓ SOCIAL					
PRIMER COGNOM				SEGON COGNOM				
TIPUS DE VIA	DOMICILI			Nº	BLOC	ESCALA	PIS	PORTA
C.P.	MUNICIPI			PROVINCIA				
TELÈFON(S)				FAX				
CORREU ELECTRÒNIC				ALTRES INTERESSATS				

B REPRESENTANT							
DNI, NIF, NIE			NOM O RAÓ SOCIAL				
DOMICILI				Nº / BLOC / ESCALA / PIS / PORTA			

C EXPOSA							
CADÀVER A INHUMAR				EDAT	ESTAT CIVIL		
DOMICILI				NÚM.	PORTAL	ESCALA	
PLANTA	PORTA	C.P.	MUNICIPI	PROVINCIA			
CAUSA DE LA MORT			NÚM DE COLEGIAT	CERTIFICAT DEL DOCTOR/A			

D SOL·LICITA							
DATA D'INHUMACIÓ		NÍNXL		FILA		PANTEÓ	
TITULARIDAD DEL NÍNXL				NÚM D'INHUMACIÓ			
OBSERVACIONS							

A _____, a _____ de _____ de 20____

EL SOL·LICITANT/ REPRESENTANT (SIGNAT)

SR. ALCALDE/SSA-PRESIDENT/A DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA

Les dades que facilita vosté en aquest imprés formaran part del fitxer automatitzat, propietat de l'Ajuntament d'Oliva i els podrà utilitzar el propietari per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Oliva.