



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

**SOLICITUD DE TRASLADO DE RESTOS
Y COMPENSACIÓN DE DERECHOS FUNERARIOS**

DATOS DEL TÍTULO ANTERIOR:

- Fecha de emisión del título: _____
- Periodo de la concesión: _____
- Titular/es:
D/Dña. _____
D/Dña. _____
D/Dña. _____
D/Dña. _____

CLASE DE DERECHO:

- Nicho: _____
- Sepultura: _____

CEMENTERIO: _____

DIFUNTOS:

- D/Dña. _____
- D/Dña. _____
- D/Dña. _____
- D/Dña. _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

1. SI EL SOLICITANTE ES EL PROPIO TITULAR:

D/Dña. _____ con DNI _____ con
domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

2. EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR:

A) Un único heredero:

D/Dña. _____ con DNI _____ con
domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero del registro general y tramitación administrativa, cuya finalidad es hacer constar los interesados en los distintos procedimientos, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos y, no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. El responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 - VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento de la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal. Más información en <http://www.ayto-villacanada.es/> y en dpd@ayto-villacanada.es

B) Varios herederos:

D/Dña. _____ con DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

D/Dña. _____ con DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

D/Dña. _____ con DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

D/Dña. _____ con DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

C) Un único solicitante con renuncia expresa del resto de los herederos:

D/Dña. _____ con DNI _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ provincia de _____ con teléfono _____ .

AUTORIZACIONES

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada a acceder o recabar de oficio los documentos ya aportados en ésta u otra Administración Pública, así como a comprobar la información declarada en la presente solicitud para la resolución de este expediente/trámite concreto.

En _____ a ____ de _____ de _____

Fdo:

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA
(MADRID)**