



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

Nº Expte. 24.04.02/_____/_____

**PETICIÓN DE EXUMACIÓN
Y TRASLADO DE RESTOS CADAVERICOS**

TITULAR DEL DERECHO FUNERARIO:

Nombre					
NIF/NIE		Dirección			
Localidad				Provincia	
CP		Teléfono		Teléfono 2	
Correo electrónico					
Medio de notificación					
Telemático* <input type="checkbox"/>	DEH _____			En soporte papel <input type="checkbox"/>	

*(La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud).

Como titular de un derecho funerario en el Cementerio Municipal de Villanueva de la Cañada, SOLICITA EL **TRASLADO DE LOS RESTOS CADAVERICOS** enterrados en el Cementerio _____ de este municipio, correspondientes a:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

DESTINO DE LOS RESTOS CADAVERICOS:

CEMENTERIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

DECLARA BAJO JURAMENTO que ha procedido a comunicar al resto de titulares del derecho funerario y herederos, esta petición de traslado de restos estando conforme con la misma, renunciando todos ellos al derecho funerario que tenían sobre la citada unidad de enterramiento.

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 20

Fdo.....