



**CONCELLO DE
SANTIAGO**

SOLICITUDE DE INHUMACION NO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

SOLICITANTE		DOI. SOLICITANTE
DOMICILIO SOLICITANTE		TELEFONO

INHUMACION POR ORDE DO XULGADO: SI NON **PARENTESCO:** _____

NOME FALECIDO	INCINERACION:	DOI. FALECIDO
DATA DA MORTE	DATA DA INHUMACION	HORA DA INHUMACION

UNIDADE DE ENTERRAMENTO	NÚMERO	REXIME
NICHO SEPULTURA PANTEON	CINERARIO	PROP./CONC. SOL. CONCESION SOL. ALUGAMENTO

FUNERARIA ENCARGADA

--

DOCUMENTACIÓN:

- Copia do DOI. do/a solicitante e do/a falecido/a.
- Licenza para dar sepultura autorizada polo Xuíz do Rexistro Civil ou certificado de cremación.
- Copia do Título da unidade de enterramento ou xustificante de pagamento do alugueiro ou concesión.
- De non ser o falecido o titular da unidade de enterramento deberase aportar o consentimento expreso do titular e copia do seu DOI.

Santiago de Compostela, de de 20

Sinatura do/a solicitante

Sinatura e selo da empresa funeraria

SR. ALCALDE DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO

Consonte co disposto na Lei 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago de Compostela relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.