

<i>Ayuntamiento de Siétamo</i> Pl. Mayor nº 10 22120 Siétamo (Huesca) Teléfono 974 262 213 Email: aytosietamo@aragon.es https://sietamo.sedipualba.es/	SOLICITUD DE CONCESIÓN DE USO FUNERARIO Y TRASLADO DE RESTOS EN CEMENTERIO MUNICIPAL
---	---

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre o razón social			
NIF/CIF			
Domicilio a efectos de notificaciones			
Población		Provincia	
Teléfono		E-mail	

Autorizado o representante

Nombre o razón social	
NIF/ CIF	

Representante legal (sólo si el solicitante es persona jurídica, menor de edad o discapacitado)

Nombre o razón social	
NIF/ CIF	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (completar si es diferente al domicilio del solicitante)

Domicilio a efectos de notificaciones			
Población		Provincia	
Teléfono		E-mail	

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar: ☐ Solicitante ☐ Representante

Medio Preferente de notificación: ☐ Electrónica ☐ Papel

Si es electrónica aviso en _____

Ayuntamiento de Siétamo, con C.I.F **P22309001**, con domicilio en **Plaza Mayor 10, CP 22120, Siétamo (Huesca)**, teléfono 974262213 y correo electrónico aytosietamo@aragon.es, en base a la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local trata la información que nos facilita con el fin de recoger y tratar los datos personales relacionados con la tramitación de procedimientos administrativos en los que participa el Ayuntamiento y la ciudadanía. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación administrativa o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Ayuntamiento de Siétamo, estamos tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

<i>Ayuntamiento de Siétamo</i> Pl. Mayor nº 10 22120 Siétamo (Huesca) Teléfono 974 262 213 Email: aytosietamo@aragon.es https://sietamo.sedipualba.es/	SOLICITUD DE CONCESIÓN DE USO FUNERARIO Y TRASLADO DE RESTOS EN CEMENTERIO MUNICIPAL
---	---

SOLICITA:

☐ **CONCESIÓN DE USO FUNERARIO**

	Nº de concesiones solicitadas
☐ Nicho	
☐ Columbario	
☐ Tumba	
En el cementerio de	

☐ **TRASLADO DE RESTOS**

☐ Del cementerio de		Al cementerio de	
☐ Dentro del mismo cementerio de			

Datos para el traslado:

Nombre y apellidos del finado			
N.I.F./ C.I.F.		Fecha de defunción	
Cementerio			
Titular de la concesión			
Nicho actual que ocupa			
Nicho nuevo que ocupará			

En Siétamo, a de de
Firma del declarante.