



AJUNTAMENT DE RIOLA

SOL·LICITUD/SOLICITUD INHUMACIÓ EN NÍNXL OCUPAT/INHUMACIÓN EN NICHU OCUPADO

INTERESAT⁽¹⁾ / INTERESADO⁽¹⁾

Nom/ <i>Nombre</i>		Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>		Número/ <i>Numero</i>	
Adreça/ <i>Dirección</i>		Número/ <i>Numero</i>	Pis/ <i>Piso</i>	Porta/ <i>Puerta</i>	
Municipi/ <i>Municipio</i>	Codi Postal/ <i>Código Postal</i>	Província/ <i>Provincia</i>		País	
Telf.		Correu electrònic/ <i>Correo electrónico</i>			

DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nom/ <i>Nombre</i>	Adreça/ <i>Dirección</i>	Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>	Número/ <i>Numero</i>
--------------------	--------------------------	--	-----------------------

SOL·LICITA/SOLICITA

En qualitat de /en calidad de (relación parental con el difunto).....

INHUMAR LES RESTES CADAVERIQUES DE / INHUMAR LOS RESTOS CADAVERICOS DE

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	DATA DEFUNCIÓ/ <i>FECHA DEFUNCIÓN</i>
---	---------------------------------------

DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

NÍNXL/NICHU: Nº _____ FILA _____ GRUP/GRUPO

RESTES CADAVERIQUES QUE CONSTEN EN EL NÍNXL / RESTOS CADAVERICOS QUE CONSTAN EN EL NICHU

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>



AJUNTAMENT DE RIOLA

DECLARE / *DECLARO*

Que **acredite** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **acredito** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

Que **no puc acreditar** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **no puedo acreditar** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

DOCUMENTACIÓ que s'adjunta / *DOCUMENTACIÓN que se adjunta:*

- Carta de pagament o document que acredita el dret sobre el nínxol/Carta de pago o documento que acredita el derecho sobre el nicho
- Fotocòpia DNI del difunt/Fotocopia del DNI del difunto
- Certificat de defunció/Certificado de defunción
- Llicència d'inhumació/Licencia para dar sepultura
- Autorització judicial en el cas/Autorización judicial en su caso
- Si es tracta de cendres, certificat d'incineració/ Si se trata de cenizas, certificado de incineración
- Altres documents/ Otros documentos
-

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

SIGNATURA / FIRMA

SIGNATURA DEL DECLARANT

DNI

Riola, ____ d _____ de _____

FIRMA DEL DECLARANTE

(¹) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades personals facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Riola i seran utilitzades a la fi d'identificar a les persones físiques o jurídiques per a l'exercici de les funcions pròpies en el àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre Gral, d'Entrada de l'Ajuntament de Riola.

(¹) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos personales facilitados por Ud. en este formulario pasaran a formar parte de los ficheros propiedad del Ayuntamiento de Riola y serán utilizados para identificar a las personas físicas o jurídicas para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registre Gral. De Entrada del Ayuntamiento de Riola.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RIOLA



AJUNTAMENT DE RIOLA

SOL·LICITUD/SOLICITUD INHUMACIÓ EN NÍNXL OCUPAT/INHUMACIÓN EN NICHU OCUPADO

INTERESAT⁽¹⁾ / INTERESADO⁽¹⁾

Nom/ <i>Nombre</i>	Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>	Número/ <i>Numero</i>	
Adreça/ <i>Dirección</i>	Número/ <i>Numero</i>	Pis/ <i>Piso</i>	Porta/ <i>Puerta</i>
Municipi/ <i>Municipio</i>	Codi Postal/ <i>Código Postal</i>	Província/ <i>Provincia</i>	País
Telf.	Correu electrònic/ <i>Correo electrónico</i>		

DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nom/ <i>Nombre</i>	Adreça/ <i>Dirección</i>	Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>	Número/ <i>Numero</i>
--------------------	--------------------------	--	-----------------------

SOL·LICITA/SOLICITA

En qualitat de /en calidad de (relación parental con el difunto).....

INHUMAR LES RESTES CADAVERIQUES DE / INHUMAR LOS <i>RESTOS CADAVERICOS DE</i>	
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	DATA DEFUNCIÓ/ <i>FECHA DEFUNCIÓN</i>

DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

NÍNXL/*NICHO*: N° ____ FILA ____ GRUP/*GRUPO*

RESTES CADAVERIQUES QUE CONSTEN EN EL NÍNXL / <i>RESTOS CADAVERICOS QUE CONSTAN EN EL NICHU</i>	
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------



AJUNTAMENT DE RIOLA

DECLARE / *DECLARO*

Que **acredite** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **acredito** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

Que **no puc acreditar** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **no puedo acreditar** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

DOCUMENTACIÓ que s'adjunta / *DOCUMENTACIÓN que se adjunta:*

- Carta de pagament o document que acredita el dret sobre el nínxol/Carta de pago o documento que acredita el derecho sobre el nicho
- Fotocòpia DNI del difunt/Fotocopia del DNI del difunto
- Certificat de defunció/Certificado de defunción
- Llicència d'inhumació/Licencia para dar sepultura
- Autorització judicial en el cas/Autorización judicial en su caso
- Si es tracta de cendres, certificat d'incineració/ Si se trata de cenizas, certificado de incineración
- Altres documents/ Otros documentos
-

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

SIGNATURA / FIRMA

SIGNATURA DEL DECLARANT

DNI

Riola, ____ d _____ de _____

FIRMA DEL DECLARANTE

(¹) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades personals facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Riola i seran utilitzades a la fi d'identificar a les persones físiques o jurídiques per a l'exercici de les funcions pròpies en el àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre Gral, d'Entrada de l'Ajuntament de Riola.

(¹) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos personales facilitados por Ud. en este formulario pasaran a formar parte de los ficheros propiedad del Ayuntamiento de Riola y serán utilizados para identificar a las personas físicas o jurídicas para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registre Gral. De Entrada del Ayuntamiento de Riola.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RIOLA



AJUNTAMENT DE RIOLA

SOL·LICITUD/SOLICITUD INHUMACIÓ EN NÍNXL OCUPAT/INHUMACIÓN EN NICHU OCUPADO

INTERESAT⁽¹⁾ / INTERESADO⁽¹⁾

Nom/ <i>Nombre</i>		Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>		Número/ <i>Numero</i>	
Adreça/ <i>Dirección</i>		Número/ <i>Numero</i>	Pis/ <i>Piso</i>	Porta/ <i>Puerta</i>	
Municipi/ <i>Municipio</i>	Codi Postal/ <i>Código Postal</i>	Província/ <i>Provincia</i>		País	
Telf.		Correu electrònic/ <i>Correo electrónico</i>			

DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nom/ <i>Nombre</i>	Adreça/ <i>Dirección</i>	Tipus d'identificació/ <i>Tipo de identificación</i>	Número/ <i>Numero</i>
--------------------	--------------------------	--	-----------------------

SOL·LICITA/SOLICITA

En qualitat de /en calidad de (relación parental con el difunto).....

INHUMAR LES RESTES CADAVERIQUES DE / INHUMAR LOS <i>RESTOS CADAVERICOS DE</i>	
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	DATA DEFUNCIÓ/ <i>FECHA DEFUNCIÓN</i>

DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

NÍNXL/*NICHO*: N° ____ FILA ____ GRUP/*GRUPO*

RESTES CADAVERIQUES QUE CONSTEN EN EL NÍNXL / <i>RESTOS CADAVERICOS QUE CONSTAN EN EL NICHU</i>	
NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------

NOM I COGNOMS/ <i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	ANY DEFUNCIÓ/ <i>AÑO DEFUNCIÓN</i>
---	------------------------------------



AJUNTAMENT DE RIOLA

DECLARE / *DECLARO*

Que **acredite** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **acredito** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

Que **no puc acreditar** documentalment el dret que prodige sobre el nínxol mencionat per mitjà de qualsevol document o carta de pagament. / *Que **no puedo acreditar** documentalmente el derecho que ostento sobre el nicho mencionado mediante cualquier documento o carta de pago.*

Sense conèixer a altre/s amb millor dret sobre el nínxol dalt identificat / sin conocer a otro/s con mejor derecho sobre el nicho arriba identificado.

DOCUMENTACIÓ que s'adjunta / *DOCUMENTACIÓN que se adjunta:*

- Carta de pagament o document que acredita el dret sobre el nínxol/Carta de pago o documento que acredita el derecho sobre el nicho
- Fotocòpia DNI del difunt/Fotocopia del DNI del difunto
- Certificat de defunció/Certificado de defunción
- Llicència d'inhumació/Licencia para dar sepultura
- Autorització judicial en el cas/Autorización judicial en su caso
- Si es tracta de cendres, certificat d'incineració/ Si se trata de cenizas, certificado de incineración
- Altres documents/ Otros documentos
-

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

SIGNATURA / FIRMA

SIGNATURA DEL DECLARANT

DNI

Riola, ____ d _____ de _____

FIRMA DEL DECLARANTE

(¹) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades personals facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Riola i seran utilitzades a la fi d'identificar a les persones físiques o jurídiques per a l'exercici de les funcions pròpies en el àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre Gral, d'Entrada de l'Ajuntament de Riola.

(¹) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos personales facilitados por Ud. en este formulario pasaran a formar parte de los ficheros propiedad del Ayuntamiento de Riola y serán utilizados para identificar a las personas físicas o jurídicas para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registre Gral. De Entrada del Ayuntamiento de Riola.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RIOLA