

FULL D'ENCÀRREC INSTAL·LACIÓ/MODIFICACIÓ DE LÀPIDA

El Sr./La Sra., domiciliat en....., Carrer/Av./Ps....., amb DNI núm., telèfon de contacte, i direcció de correu-e, com titular del nínxol/columbari/panteó, designat com Bloc.....Fila.....Número.....

AUTORITZO:

A l'empresa/autònom....., domiciliat en, Carrer/Av./Ps....., amb CIF/DNI núm. telèfon direcció de correu-e

A REALITZAR:

- Els treballs de instal·lació i/o modificació de làpida, segons els paràmetres establerts per l' Ajuntament de Castelldefels.

Castelldefels, _____, de 20_____

Signatura titular concessió funerària

Signatura empresa contractada

IMPORTANT: És imprescindible adjuntar fotocòpia DNI de la persona sol·licitant i de la persona autoritzada.

En compliment del article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seves dades personals seran incloses en un fitxer automatitzat responsabilitat de l' AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS, per gestionar aquesta sol·licitud, la qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d' acord amb la normativa aplicable.

L' Ajuntament posa al seu coneixement que la negativa a facilitar les dades sol·licitades o la imprecisió de les mateixes, pot comportar la impossibilitat de valorar la seva situació, i com conseqüència la impossibilitat de realitzar els tràmits o gestions sol·licitades. Podrà exercir el seu dret d' accés, rectificació o cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l' Oficina d' Atenció Ciutadana (OAC) del Ajuntament de Castelldefels.