



Ajuntament de Castelldefels

El Sr./La Sra. _____
amb DNI _____
amb domicili _____
i telèfon de contacte _____

DECLARO: sota la meva responsabilitat la pèrdua/sostracció/deteriorament del Títol corresponent a la concessió del _____ designat com Bloc _____ Fila _____ Número _____ del Cementiri Municipal de Castelldefels, del que sóc titular i que conec l'obligació de tornar el títol en cas que el trobi.

I, perquè consti a l'efecte de sol·licitar d'aquest Ajuntament el duplicat de la documentació esmentada signo la present a,

_____, ____ de _____ de _____

El Sr./La Sra. _____

L'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament de Castelldefels, les dades seran utilitzades per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers – fora de que portar a terme la sol·licitud ho requereixi - i un cop gestionat el tràmit seran conservades com a part del registre d'expedients de l'Ajuntament. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets adreçant-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), o dirigint un escrit al Delegat de Protecció de Dades, Ajuntament de Castelldefels, Plaça de l'Església nº 1, 08860 Castelldefels (Barcelona).