



## Ajuntament de Castelldefels

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_  
domicilio en \_\_\_\_\_  
y teléfono contacto \_\_\_\_\_

DECLARO: bajo mi responsabilidad la pérdida/sustracción/deterioro del Título correspondiente a la concesión funeraria sobre el \_\_\_\_\_ designado como Bloque \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ del Cementiri Municipal de Castelldefels, del que soy titular y que conozco la obligación de devolver el título en caso de encontrarlo.

I, para que conste al efecto de solicitar de este Ayuntamiento el duplicado de la documentación mencionada firmo la presente a,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_

Le informamos que los datos facilitados serán incluidos en un tratamiento de datos responsabilidad del Ayuntamiento de Castelldefels, los datos serán utilizados para la gestión de su solicitud. Sus datos no serán cedidos a terceros – excepto que realizar la solicitud lo requiera - y una vez gestionado el trámite serán conservados como parte del registro de expedientes del Ayuntamiento. Para más información consulte nuestra política de privacidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y el resto de sus derechos dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana en la OAC o bien dirigiendo un escrito al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Castelldefels en la siguiente dirección: Plaza de la Iglesia nº1, 08860 Castelldefels (Barcelona).