



A L'EXCEL·LENTÍSSIM AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

Sr./Sra. _____, major d' edat, amb DNI
número _____ i domicili en _____ tlf _____

EXPOSEN:

Primer.- Que tots ells són titulars del _____ amb ubicació Bloc
___ Fila ___ Número ___ del Cementiri Municipal de Castelldefels, per
herència del Sr./Sra. _____.

Segon.- Que de comú acord convenen que el/la Sr./
Sra. _____ sigui la/el representant de
tots els cotitulars a efectes administratius i de comunicació de la
sepultura mencionada anteriorment.

Castelldefels, _____, _____, de

Signat: Representant, Sr./Sra. _____

Marcar si no es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta
sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

Castelldefels, __, _____, de ____

Signat: Sr./Sra. _____

Marcar si **no** es dóna consentiment:

S'oposa a la consulta de les seves dades identificatives i aporta, amb aquesta sol·licitud, fotocopia del DNI/NIE o document que legítimament el substitueixi.

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).