



Ajuntament de Castelldefels

Plaça de l'Església, 1
08860 Castelldefels
Tel. 93 665 11 50 / Fax: 93 665 77 14
email: e-oac@castelldefels.cat
www.castelldefels.org

CONCESSIÓ TRASLLAT / CONSESIÓN TRASLADO

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI / NIE número

Domicili / Domicilio

Número / Pis / Porta

Població / Población

CP

Telèfon / Teléfono

Email

En representació de / En representación de

DNI / NIE número

EXPOSA I SOL·LICITA / EXPONE Y SOLICITA

Como/Com a familiar del difunt/o/a, el Sr./Sra. _____

inhuma/t/do/da en la sepultura _____ Bloc/Bloque _____ Fila _____ Número _____

SOL·LICITO / SOLICITO: (una de les/las següents/siguientes)

Concessió funerària i inclusió en el padró de l'any / Concesión funeraria e inclusión en el padrón del año

Concessió i trasllat/exhumació de les restes / Traslado/exhumación de los restos.

Interna:

Del _____ Bloque _____ Fila _____ Número _____

a _____ Bloque _____ Fila _____ Número _____

dins del cementiri / dentro del propio Cementerio Municipal de Castelldefels.

Sense lloguer / Sin alquiler. Quan la sepultura de destí és de llarga duració / si la sepultura de destino es de larga duración.

Amb lloguer / Con alquiler. Quan el trasllat és a una sepultura nova / Cuando el traslado es a una sepultura nueva.

Amb/Con un període/o de alquiler/lloguer de _____ anys/años, si és/es columbari/o.
o amb/con un període/o de lloguer/alquiler de _____ anys/años, si és/es nitxol/nicho.

renúncia de la sepultura de sortida un cop realitzada l'exhumació / renuncia de la sepultura de salida una vez realizada la exhumación

Externa:

Des de/Desde _____ Bloc/Boque _____ Fila _____ Número _____ a _____.

renúncia de la sepultura de sortida un cop realitzada l'exhumació / renuncia de la sepultura de salida una vez realizada la exhumación



Ajuntament de Castelldefels

Plaça de l'Església, 1
08860 Castelldefels
Tel. 93 665 11 50 / Fax: 93 665 77 14
email: e-oac@castelldefels.cat
www.castelldefels.org

Accepto rebre la notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.

Indiqui la direcció electrònica on desitja rebre els avisos de les seves notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment, podrà rebre un avís per SMS.

C/e

Tel. mòbil

Des de l'emissió de l'avís de notificació disposa de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si, una vegada transcorregut aquest termini, no ha accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada. Des del moment en què accedeixi al contingut de la notificació, aquesta s'entendrà practicada.

La direcció electrònica i el telèfon mòbil que ens indiqui, serà on rebrà els avisos de la notificació electrònica, i si procedeix, la contrasenya per accedir al contingut de la notificació.

Accepto recibir la notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud.

Indique la dirección electrónica donde desea recibir los avisos de sus notificaciones y un teléfono móvil donde, adicionalmente, podrá recibir un aviso por SMS.

C/e

Tel. mòbil

Desde la emisión del aviso de notificación dispone de 10 días naturales para aceptarla o rechazarla. Si, una vez transcurrido este plazo, no ha accedido a la notificación, ésta se entenderá rechazada. Desde el momento en que acceda al contenido de la notificación, ésta se entenderá practicada.

La dirección electrónica y el teléfono móvil que nos indique, será donde recibirá los avisos de la notificación electrónica, y si procede, la contraseña para acceder al contenido de la notificación.

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).

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).

Castelldefels, a la data de la signatura electrònica / en la fecha de la firma electrònica

Firma:

Data/Fecha:

Marcar si no es dóna consentiment / Marcar si no se da el consentimiento:

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 / Se opone a la consulta de sus datos identificativos y aporta, con esta solicitud, fotocopia del DNI/NIE o documento que legítimamente lo sustituya.