



**1. Identificació del interessat / Identificación del interesado**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI o NIF	
Domicili / Domicilio		Tel.	
Població / Población		Província / Provincia	CP

**2. Identificació del nínxol que se cedeix / Identificación del nicho que se cede**

Núm.	Fila	Tramada	Secció / Sección
Familiars difunts / Familiares difuntos			
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....

**3. Destinació de les restes / Destino de los restos**

<input type="checkbox"/> Nínxol columbari / Nicho columbario
<input type="checkbox"/> Ossari / Osario
<input type="checkbox"/> Un altre nínxol / Otro nicho
Núm.: _____ Fila: _____ Tramada: _____ Secció / Sección: _____
<input type="checkbox"/> Trasllat fora del Cementeri de Burjassot / Traslado fuera del Cementerio de Burjassot

**4. Documentació a aportar / Documentación a aportar**

<input type="checkbox"/> DNI de l'interessat / DNI del interesado
<input type="checkbox"/> Llibreta d'estalvi o compte corrent on figure el núm. de compte bancari on efectuar l'abonament, si correspon. / Lbreta de ahorro o cuenta corriente donde figure el nº de cuenta bancaria donde efectuar el abono, si corresponde.
<input type="checkbox"/> Carta de pagament original del nínxol exhumat. / Carta de pago original del nicho exhumado

**5. Declaració jurada, data i firma / Declaración jurada, fecha y firma**

<p>De conformitat amb el que disposa l'art. 71 bis, de la llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i Procediment Administratiu Comú, el sotasignat, davall la seua responsabilitat,</p> <p><b>DECLARA:</b></p> <p>Ser familiar del difunt, i actuar en representació de tota la família, tant per a gestionar els tràmits, com per al cobrament de l'import corresponent d'acord amb l'ordenança fiscal.</p>	<p>De conformidad con lo dispuesto en el art. 71 bis, de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, el abajo firmante, bajo su responsabilidad,</p> <p><b>DECLARA:</b></p> <p>Ser familiar del difunto, y actuar en representación de toda la familia, tanto para gestionar los trámites, como para el cobro del importe correspondiente según la ordenanza fiscal.</p>
--	---

Burjassot, \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**POLÍTICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES**

Totes les dades de caràcter personal proporcionats seran incorporades a un fitxer de titularitat de l'Ajuntament de Burjassot per a la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Teniu dret a accedir, rectificar, cancel·lar les dades així com altres drets.  
Todos los datos de carácter personal proporcionados serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Burjassot para la finalidad de gestionar su solicitud. Tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar los datos así como otros derechos.

<input type="checkbox"/> He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades en el moment del registre i que podré consultar ampliada en: <a href="https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val/">https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val/</a> . He leído y acepto la información básica sobre Protección de datos en el momento del registro y que podré consultar ampliada en: <a href="https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos">https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos</a> .
<input type="checkbox"/> Autoritze el registre i tractament de les meues dades personals per al fi indicat. / Autorizo el registro y tratamiento de mis datos personales para la finalidad indicada.

**ALCALDE-PRESIDENT DEL AJUNTAMENT DE BURJASSOT**