

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. Notificació electrònica / Notificación electrónica

La persona interessada sol·licita rebre totes les notificacions de l'Ajuntament **únicament** de manera electrònica.
La persona interesada solicita recibir todas las notificaciones del Ayuntamiento **únicamente** de manera electrónica.

3. Identificació del nínxol que se cedeix / Identificación del nicho que se cede

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

4. Destinació de les restes / Destino de los restos

Nínxol columbari / Nicho columbario

Ossari / Osario

Un altre nínxol / Otro nicho
Núm.: _____ Fila: _____ Tramada: _____ Secció / Sección: _____

Trasllat fora del Cementeri de Burjassot / Traslado fuera del Cementerio de Burjassot

5. Documentació a aportar / Documentación a aportar

DNI de l'interessat / DNI del interesado

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.

Carta de pagament original del nínxol exhumat. / Carta de pago original del nicho exhumado

6. Declaració jurada / Declaración jurada

<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 sotassinat, davall la seua responsabilitat,</p> <p style="text-align: center;">DECLARA:</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 style="text-align: center;">DECLARA:</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>
--	---

7. Data i signatura / Fecha y firma

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.

- He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades en el moment del registre i que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos:4443/val/>.
He leído y acepto la información básica sobre Protección de datos en el momento del registro y que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org:4443/protecciondatos>.
- 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