

CEMENTERIO MUNICIPAL

Nombre y Apellidos		
D.N.I.	Teléfono	
Correo electrónico		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Domicilio		
Municipio	C. P.	Provincia
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE		
Empresa	C.I.F.	

SOLICITA:

Sepultura

Nicho

Para D./Dña.....

Fallecido el día.....

En Íscar, a.....de.....de.....

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ÍSCAR (VALLADOLID)

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Íscar, cuya finalidad es la gestión administrativa de gestión del inventario general del recinto (nichos, panteones y sepulturas), de los libros de registro de inhumaciones, exhumaciones, traslados e ingresos de restos en el osario, así como la expedición de licencias, abono de las tasas, conservación de los certificados de defunción y demás documentación relativa a los difuntos. Asimismo, informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a los registros públicos o entidades públicas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter General Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Íscar, o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante la citada oficina del Ayuntamiento, con la exhibición del D.N.I. original o documento equivalente.