



CONCESIÓN DE UNIDAD DE ENTERRAMIENTO SOLICITUD

EXPEDIENTE NÚM.

SOLICITANTE

DNI/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

☐ ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO

☐ EN REPRESENTACIÓN

EN REPRESENTACIÓN DE

MEDIO DE NOTIFICACIÓN (rellenar una de las dos opciones)

☐ DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

MÓVIL

☐ DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

MÓVIL

EXPONE

Que habiéndose procedido al enterramiento de D.

En fecha

En la unidad de enterramiento nº

, del grupo

SOLICITA

La concesión de la unidad de enterramiento nº , del grupo , por un periodo de años, a contar desde el momento en que se produjo el enterramiento.

Así mismo, por la presente designo como beneficiario de la unidad de enterramiento a D.

con DNI

Domiciliado en

TASAS

NICHO CONSTRUIDO EN:

CONCESIÓN PERPETUIDAD

CONCESIÓN 5 AÑOS

1ª FILA

330,00

70,00

2ª FILA

400,00

70,00

3ª FILA

370,00

70,00



NÚMERO DE CUENTA

ES56/3058/0071/11/2732100067

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Fotocopia del DNI del titular.
- ☐ Fotocopia del DNI del beneficiario de la concesión.
- ☐ Justificante de ingreso de Tasa (B.O.P. 240 DE 19/12/2011).

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE RIOJA con la finalidad de GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.rioja.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)

SR/A. ALCALDE/SA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RIOJA