



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

**SOLICITUD TRANSMISION Y/O CAMBIO DE
LA TITULARIDAD DE LA CONCESIÓN
ADMINISTRATIVA DE DERECHOS
FUNERARIOS MORTIS-CAUSA**

DATOS DEL/A SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.
DOMICILIO				
C. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELEFONO	C. ELECTRONICO
EN REPRESENTACIÓN DE:				

DATOS DE LA CONCESIÓN ADMINISTRATIVA

PATIO	
DEPARTAMENTO	
CALLE	
FILA	
NUMERO SEPULTURA	

MARCAR LO QUE PROCEDA	SEPULTURA	PANTEÓN	NICHO	COLUMBARIOS
-----------------------	-----------	---------	-------	-------------

EXPONE:

--

SOLICITA:

--

FIRMA SOLICITANTE

CIUDAD REAL, A DE

DE 20

EXCMO. Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Ciudad Real

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión del cementerio municipal. Legitimidad basada en la ordenanza municipal correspondiente. No está prevista la comunicación de sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.