



**DATOS DEL SOLICITANTE:**

\* - Campos obligatorios

Nombre y apellidos *	
D.N.I. *	E-mail *
Domicilio a efectos de notificación *	
Población *	Provincia *
C.P. *	Teléfono de contacto *

**DATOS DEL REPRESENTANTE (FUNERARIA):**

Nombre y apellidos *	
D.N.I. *	E-mail *
Domicilio a efectos de notificación *	
Población *	Provincia *
C.P. *	Teléfono de contacto *

**DATOS DEL FALLECIDO:**

Nombre y apellidos *	
Fecha del fallecimiento *	

**DATOS DE LA UNIDAD FUNERARIA DE INHUMACIÓN \*:**

Cementerio de	
Nicho n.º / Tramada	Distrito
Semipanteón n.º / Zanja	Fosa n.º / Zanja
Columbario n.º / Tramada	Panteón n.º / Zanja
Titular de la Unidad Funeraria	

Asume la unidad funeraria que se adjudique.

- El solicitante del servicio se compromete a aportar, ante el Ayuntamiento, la documentación exigida por la normativa, especialmente, la licencia de enterramiento.
- Las empresas de servicios funerarios que intervengan en gestiones, solicitudes y autorizaciones con relación a un derecho funerario, se entenderá que actúan en calidad de representantes del titular, vinculando a éste y surtiendo todos los efectos cualquier solicitud o consentimiento que por medio de aquéllas se formule.

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza España 1, CP 50196 LA MUELA (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

La Muela, a de de 20

Firma:

### A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Por el operario municipal adscrito a la Brigada de Cementerio se confirma una vez comprobada la licencia de enterramiento, la realización del servicio de inhumación en los términos solicitados, indicando que:

- La fecha de inhumación ha sido:
- La unidad funeraria está:  ocupada  no ocupada
- Es primera inhumación:  SI  NO
- La inhumación ha sido de:  cadáver  cenizas  restos
- Reducción de restos:  SI n.º   NO

En La Muela, a  de  de 20

Firmado por el operario  
municipal del servicio: