

SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD

DATOS PERSONA TITULAR			
Nombre:	Apellidos:		
DNI/NIE/Otros:	Teléfono:		
Correo electrónico:			Sexo:
Dirección:			
Localidad:	C.P.:	Provincia:	

DATOS NUEVA PERSONA TITULAR			
Nombre:	Apellidos:		
DNI/NIE/Otros:	Teléfono:		
Correo electrónico:			Sexo:
Dirección:			
Localidad:	C.P.:	Provincia:	

DATOS PERSONA BENEFICIARIA			
Nombre:	Apellidos:		
DNI/NIE/Otros:	Teléfono:		
Correo electrónico:			Sexo:
Dirección:			
Localidad:	C.P.:	Provincia:	

DATOS CAMBIO DE TITULARIDAD			
☐ MORTIS CAUSA		☐ INTER VIVOS	
Tipo unidad de enterramiento			Nº de unidad
Sepultura	Nicho	Columbario	

DATOS DE LA PERSONA INHUMADA
Nombre y apellidos:
A esta solicitud deberá adjuntar la documentación necesaria en cada caso. Puede informarse en www.rivasciudad.es o en la Concejalía de Salud Pública y Protección Animal, teléfono: 91 281 73 99.

En Rivas Vaciamadrid a dede 20....

Firma:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES (LOPDGDD 3/2018 DE 5 DE DICIEMBRE)					
Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Pers. Destinatarias:	Derechos:	Información Adicional
Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid. Pza. de la Constitución 1. 28522 (Madrid)	Control y gestión del cementerio municipal y sanidad mortuoria	Cumplimiento de un interés público u obligación legal impuesta al responsable del tratamiento. Art 8 LOPDGDD.	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	De acceso, rectificación, supresión, cancelación, oposición. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.	Consulte la información adicional sobre Protección de Datos en: https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos Reclamación previa ante el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento: protecciondedatos@rivasciudad.es .