



**AYUNTAMIENTO  
DE  
POTES**

**SOLICITUD  
AUTORIZACION INHUMACION DE  
CADAVER EN EL  
CEMENTERIO MUNICIPAL**

Al amparo de lo dispuesto por el Artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se formula, por el que suscribe, la presente solicitud en los términos consignados en la misma.

Nombre y apellidos:			
Domicilio:	Núm.:	Piso:	Puerta:
Localidad:	Código Postal:	DNI.	
En calidad de:		Documentos que aporta:	
<input type="checkbox"/> Titular de la concesión del derecho funerario		<input type="checkbox"/> DNI del solicitante	
<input type="checkbox"/> Familiar del finado, sin concesión del derecho funerario		<input type="checkbox"/> Concesión del derecho funerario	
<input type="checkbox"/> Empresa funeraria		<input type="checkbox"/> Declaración responsable frente a terceros e la actuación que solicito	
		<input type="checkbox"/> Licencia enterramiento expedida por Registro civil	

Solicita autorización para la inhumación de:

**DATOS DEL FINADO**

Nombre y apellidos		DNI
Fecha de Nacimiento	Fecha de defuncion	
Nicho o sepultura	Localización de la unidad de enterramiento (calle, bloque, nº sepultura o nicho)	

**SOLICITA:**

Autorización para la inhumación del difunto en la unidad de enterramiento del cementerio municipal de Potes indicada		
	FECHA:	FIRMA DEL SOLICITANTE

Sr. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POTES

## CLAUSULA INFORMATIVA

El Ayuntamiento de Potes, con CIF P39055001 , y domicilio en Pob. San Roque 7, 39570, Potes, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.

El Ayuntamiento de Potes conservará los datos personales atendiendo a la legislación en vigor, las normas administrativas y obligaciones jurídicas que resulten de aplicación en cada caso.

Los datos recabados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Potes no podrá garantizar la correcta gestión del trámite solicitado.

En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación mediante petición escrita remitida a [dpd@potes.es](mailto:dpd@potes.es) o en línea a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Potes.

Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.



AYUNTAMIENTO  
DE  
POTES

SOLICITUD  
AUTORIZACION INHUMACION DE  
CADAVER EN EL  
CEMENTERIO MUNICIPAL

## DECLARACION RESPONSABLE FRENTE A TERCEROS

### Inhumaciones

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI  
nº \_\_\_\_\_, como \_\_\_\_\_ (indicar relacion de parentesco con el finado) de  
D. \_\_\_\_\_

declaro bajo mi responsabilidad desconocer la persona de mi familia que ostenta el titulo de concesión del derecho de enterramiento sobre la sepultura/nicho nº \_\_\_\_\_ sita en la Calle/bloque \_\_\_\_\_, Grupo \_\_\_\_\_ del cementerio municipal de Potes, en donde están enterrados familiares tanto del finado/a como mios.

Es por ello que solicito, bajo mi responsabilidad ante terceros, autorización para la inhumación de D. \_\_\_\_\_ en la citada sepultura municipal y así como su inscripción en el Libro de registro de ese Cementerio, para lo que firmo la presente declaración responsable ante el Ayuntamiento de la Villa de Potes a 11 de noviembre de 2013

Fdo:

Ayuntamiento de Potes