Ayuntamiento de Pamplona
Iruñeko Udala

EXHUMACIÓN PARA EL TRASLADO O CREMACIÓN DE RESTOS

D/Dª.....,DNI …….....
con domicilio en ……..., calle …….....CP .....
Teléfono....., **en nombre propio o en representación de (*) (táchese lo que no proceda),**
D/Dª....., DNI ……... .....….
Con domicilio en ……, calle …….....……CP .....
Teléfono.....

Declara bajo su responsabilidad que es titular del derecho funerario / tiene autorización expresa y suficiente del titular del derecho funerario (*) (táchese lo que no proceda), y

Solicita la exhumación de

D/Dª.....
Fecha de fallecimiento.....
En el nicho/columbario Grupo..... / Nº.....
En el panteón Calle ..... / Nº.....
En la fosa de tierra Cuadro..... / Línea ..... / Fosa.....

D/Dª.....
Fecha de fallecimiento.....
En el nicho/columbario Grupo..... / Nº.....
En el panteón Calle ..... / Nº.....
En la fosa de tierra Cuadro..... / Línea ..... / Fosa.....
.....

□ Para su traslado o reinhumación

- □ A columbario de restos, **concesión 10 años**
- □ Al panteón
  Calle .....Nº
- □ A otro cementerio .....
- □ Al osario del panteón .....
- □ A .....

□ Para su cremación y cuyas cenizas

- □ Se entregarán a la familia
- □ Se depositarán en
  - □ Columbario **concesión 10 años**
  - □ Panteón Calle ..... .Nº
  - □ Osario general (previa renuncia)

En Pamplona, a .....de .....de 20...

Firma del solicitante

TASAS.....

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados serán incorporados al fichero "Gestión del cementerio" del Ayuntamiento de Pamplona con la finalidad de realizar la prestación de servicios del cementerio municipal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 Pamplona) o a la Sede Electrónica en www.pamplona.es