

RENÚNCIA CONCESSIÓ LOCALITAT FUNERÀRIA

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

Que com a titular de la concessió de la localitat funerària del Cementiri Municipal de Valls, denominada:

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

Comunico que no estic interessat/-da en continuar amb el règim de concessió d'aquesta localitat.

Existència de restes a la localitat funerària: SI (autoritzo el seu trasllat a la fossa comuna)

NO

DOCUMENTACIÓ

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació

- Fotocòpia rebut taxa manteniment del Cementiri Municipal del darrer exercici.
- Títol de la localitat funerària

(En cas de pèrdua cal omplir la casella següent, adjuntant còpia del DNI de la persona que signa)

El sotasignant	<input type="text"/>
amb D.N.I. núm.:	<input type="text"/>
DECLARA SOTA JURAMENT haver extraviat el títol corresponent a la localitat funerària denominada:	
<input type="text"/>	

Signatura del sol.licitant:

Valls, de de 20

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques. Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)