



Solicitud de cambio de renovación de derechos funerarios

Solicitante					
Nombre:		Apellidos:		DNI/NIF:	
Razón social:				NIF:	
Vía:		Nº:	Esc.:	Piso:	Puerta:
Municipio:			Prov.:		C.P.:
Tel. Fijo:		Correo Electrónico:			
Tel. Móvil:					

Aquellos datos recogidos en este documento susceptibles de protección serán sometidos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, que regula la Protección de Datos de Carácter Personal, y sus normas de desarrollo. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación se ejercerán mediante solicitud escrita en tal sentido, dirigida al Ayuntamiento de Ponferrada, indicando la referencia "Protección Datos".

Solicito renovación de derechos funerarios de:

Nicho IDENTIFICACIÓN/UBICACIÓN: _____

Sepultura IDENTIFICACIÓN/UBICACIÓN: _____

FECHA DE CONCESIÓN/ÚLTIMA RENOVACIÓN: _____ de _____ de _____

Firma:

Fecha: