



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: