



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

SOLICITUD REDUCCIÓN DE RESTOS PARA TRASLADO

DATOS DEL/A SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.
DOMICILIO				
C. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELEFONO	C. ELECTRONICO
EN REPRESENTACIÓN DE:				

DATOS DE LA CONCESIÓN ADMINISTRATIVA

PATIO	
DEPARTAMENTO	
CALLE	
FILA	
NÚMERO	

MARCAR LO QUE PROCEDA	SEPULTURA	PANTEÓN	NICHO	COLUMBARIOS
-----------------------	-----------	---------	-------	-------------

EXPONE:

Que precisando la reducción y traslado de los restos cadavéricos de D./Dña.

Desde la sepultura del cementerio de Ciudad Real, sita en el Patio _____, Departamento _____,
Calle _____, Fila _____, Nº _____.
Para su reinhumación en sepultura del Patio _____, Departamento _____, Calle _____,
Fila _____, Nº _____,
Municipio _____, Localidad _____.

SOLICITA:

La correspondiente autorización para el traslado de los restos cadavéricos según establece la legislación vigente.

FIRMA SOLICITANTE

CIUDAD REAL, A _____ DE _____ 20____

EXCMO. Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Ciudad Real

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión del cementerio municipal. Legitimidad basada en la ordenanza municipal correspondiente. No está prevista la comunicación de sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.