



SOLICITUD RENUNCIA A TITULARIDAD CONCESIÓN FUNERARIA

El Sr./La Sra. _____
con DNI _____
domicilio en _____
y teléfono de contacto _____

Manifiesta su voluntad de renunciar a la titularidad del derecho funerario, en régimen de concesión, sobre el _____ Bloque ____ Fila ____ Núm. _____, registrada a su nombre, a favor de:

- A. El Ayuntamiento de Castelldefels

Y autoriza, expresamente, extinguir el derecho funerario disponiendo la reversión de la mencionada concesión funeraria.

Declara: Que los datos consignados son ciertos y que su inexactitud o falsedad comportaran las correspondientes responsabilidades.

Que la presente renuncia se efectúa sin perjuicio de terceras personas que puedan tener derecho sobre la sepultura.

Castelldefels, ____ de _____ de 20 ____

En prueba de conformidad, firma:

El Sr./La Sra. _____

Administración Cementerio Municipal

De acuerdo con la normativa de protección de datos os informan que vuestros datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Castelldefels con el fin de hacer constar la recepción de vuestra petición (tratamiento 0246 Registro general), la cual finalidad está legitimada en los artículos 16 de la Ley 39/2015 y 41 de la Ley 26/2010. Vuestros datos solo serán cedidas al Departamento Municipal que tenga que gestionar vuestra petición. Tenéis derecho a acceder, rectificar y suprimir vuestros datos, así como otros derechos sobre estas dirigiéndose por escrito a la Oficina de Atención Ciudadana de este Ayuntamiento. (OAC - Plaza de la iglesia,1).