



**RENUNCIA A LA TITULARITAT PER TRASLLAT DE RESTES**

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_  
amb domicili a \_\_\_\_\_  
i telèfon de contacte \_\_\_\_\_

Manifesta la seva voluntat de traslladar les restes de:

\* \_\_\_\_\_

\* \_\_\_\_\_

de la sepultura d'origen: Bloc \_\_\_\_ Fila \_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

a la sepultura de destí: Bloc \_\_\_\_ Fila \_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

del Cementiri Municipal de Castelldefels

Així mateix, renuncia a la titularitat de la sepultura d'origen: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Castelldefels, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

En prova de conformitat, signa:

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_

D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Castelldefels amb la finalitat de fer constar la recepció de la vostra petició (tractament 0246 Registre general), la qual finalitat està legitimada en els articles 16 de la Llei 39/2015 i 41 de la Llei 26/2010. Les vostres dades només seran cedides al Departament Municipal que hagi de gestionar la vostra petició. Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades, així com altres drets sobre aquestes adreçant-se per escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament. (OAC - Plaça de l'església,1)