

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN	
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

SOLICITANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO		
CORREO ELECTRÓNICO		
MÓVIL		
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL		
DIRECCIÓN		
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA

SOLICITA

Que de conformidad con la legislación aplicable se proceda a otorgar el cambio de titularidad <input type="radio"/> INTERVIVOS o <input type="radio"/> MORTIS CAUSA	
sobre el: <input type="radio"/> NICHOS, <input type="radio"/> TERRENO o <input type="radio"/> PANTEÓN	
Nº	UBICACIÓN
TITULAR ACTUAL DEL DERECHO	

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI DEL TITULAR.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI DEL NUEVO TITULAR.
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO ACREDITATIVO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD. <i>para Cambio de titularidad Intervivos</i>
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE INGRESO DE TASA 48€ (B.O.P. 240 DE 19/12/2011). <i>TASA para Cambio de titularidad Intervivos</i>
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE INGRESO DE TASA 32,40€ (B.O.P. 240 DE 19/12/2011, Epígrafe 4º b). <i>TASA para Cambio de titularidad Mortis causa</i>
<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARACIÓN DE HEREDEROS O TESTAMENTO/DECLARACIÓN JURADA DE SER ÚNICO HEREDERO O DE TODOS LOS HEREDEROS DESIGNÁNDOLO COMO NUEVO TITULAR. <i>para Cambio de titularidad Mortis causa</i>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DEFUNCIÓN DEL TITULAR. <i>para Cambio de titularidad Mortis causa</i>

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad 08 - CEMENTERIO MUNICIPAL responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL ALMANZORA con la finalidad de GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.cuevasdelalmanzora.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad 08 - CEMENTERIO MUNICIPAL.

**FIRMA**

LUGAR	FECHA
EN <input type="text"/>	, A <input type="text"/>
(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)	