



**AJUNTAMENT DE LA GRANADA**

**SOL·LICITUD CANVI TITULARITAT DE NÍNXL**

**DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT**

Nom i cognoms		DNI /NIE/ Passaport	
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

Vull rebre informació relativa aquesta sol·licitud de forma telemàtica.

**EXPOSA**

Que essent propietari/ària del nínxol número \_\_\_\_\_ del departament \_\_\_\_\_ del cementiri municipal de la Granada, el qual va a nom de \_\_\_\_\_ i volent-ne actualitzar la propietat.

**SOL·LICITA**

Que es facin els tràmits pertinents per fer un canvi de titularitat del nínxol esmentat a favor del/de la sol·licitant.

**DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA**

Fotocòpia del DNI /NIE/ Passaport del/de la sol·licitant.

Títol del nínxol actual.

\_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de 20

Signatura,

*Les dades que consten en aquest formulari s'incorporen a un fitxer que està subjecte al que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'utilitzen en les comunicacions d'aquest Ajuntament amb la persona interessada, qui podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les seves dades personals. Així mateix, entenem que amb la seva signatura ens dona consentiment per tractar les seves dades.*

**IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LA GRANADA.**