



CAMBIO TITULARIDAD – TRANSMISIÓN USO FUNERARIO

F 053560/001-810/



F 053/05-06/001-810/

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre o R.Social:		NIF/NIE/PAS/CIF:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

**DATOS REPRESENTANTE (si procede)**

Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre o Razón social:	NIF/NIE/PAS/CIF:

**NOTIFICACIÓN**

Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica [www.huercal-overa.es](http://www.huercal-overa.es) . Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.

Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:

Dirección:

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

E-mail:

Telf. Móvil Nº:

**SOLICITA**

Solicito el cambio de titularidad del nicho nº \_\_\_\_\_ a nombre de D<sup>o</sup>/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ a favor de:

Nombre o R.Social:		NIF/NIE/PAS/CIF:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

**DOCUMENTACION A PRESENTAR ( Originales )**

<input type="checkbox"/> DNI del Solicitante.	<input type="checkbox"/> Título de Concesión de Uso
<input type="checkbox"/> Carta de Pago de las Tasas Municipales.	<input type="checkbox"/> Just Pago, Tasas Mpal. Ult. 5 Años Pgadas.Solic

**Cláusula General:**

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, con la finalidad de poder atender su solicitud. Dichos datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos solo en los casos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la medida que la Ley lo permita, de sus datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría General del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, en la dirección: Avda/ Guillermo Reina, 7 - 04600 Huércal-Overa (Almería), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

El/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



Firma: