



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 . 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 N°:

SOLICITA

El cambio de titularidad del nicho nº _____ a nombre de D^o/D^a _____ 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)

- DNI del Solicitante y el de Todos los Herederos. Título del Nicho Original.
- Carta de Pago de las Tasas Municipales. [Adjunto Declaración Jurada de los Herederos.](#)

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 Huércal-Overa, a ____ de _____ de 20 ____



Firma:

Fdo: _____

[Guía de Servicios y Trámites. Ayuntamiento de Huércal-Overa](#)