

**SOL-LICITUD DE FUNERAL CIVIL**  
**SOLICITUD DE FUNERAL CIVIL**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI

Adreça / Dirección

Localitat / Localidad

CP

Telèfon / Teléfono

EXPOSA - EXPONE

Que desitja que per l'Ajuntament, en representació de la comunitat de veïns i veïnes, es mostre el dol de la comunitat per la defunció de / Que desea que por el Ayuntamiento, en representación de la comunidad de vecinos y vecinas, se muestre el duelo de la comunidad por el fallecimiento de

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI

El sol·licitant realitza la gestió en qualitat de (parentiu) / El solicitante realiza la gestión en calidad de (parentesco)

Del Sr.- Sra. / De D. -Dña.

Que l'acte siga presidit per: / Que el acto sea presidido por:

Que l'acte tinga caràcter: / Que el acto tenga carácter:

Adjunta la següent documentació: / Adjunta la siguiente documentación:

Certificat de defunció / Certificado de defunción

Este procediment és independent de la sol·licitud de nínxol. / Este procedimiento es independiente de la solicitud de nicho.

I SOL-LICITA que s'accedisca a celebrar el funeral civil de . / Y SOLICITA que se acceda a celebrar el funeral civil de

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

Dia / Día

Hora

en el cementiri municipal. / en el cementerio municipal.

FIRMA

Mislata,

Segons la **Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal**, informem que l'Ajuntament incorporarà les seues dades a un fitxer, que s'utilitzarà per als fins d'esta sol·licitud i no se cedirà a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Adicionalment s'autoritza a l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a esta sol·licitud segons els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podrà dirigir-se per escrit a l'Ajuntament, Plaça de la Constitució, 8. 46920, Mislata (València), adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent. Según la **Ley Orgànica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que el Ayuntamiento incorporará sus datos a un fichero, que se utilizará para los fines de esta solicitud y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Adicionalmente se autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento, Plaza de la Constitución, 8. 46920, Mislata (Valencia), adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

**Cal imprimir la instància per duplicat, un exemplar per a l'Administració i un per a la persona interessada.**  
Imprimir la instancia por duplicado, un ejemplar para la Administración y uno para la persona interesada.

**AJUNTAMENT DE MISLATA**  
PLAÇA CONSTITUCIÓ, 8  
46920 MISLATA (VALÈNCIA)  
TEL: 963 99 11 00  
WWW.MISLATA.ES