



**SOLICITUD DE INHUMACION  
(PERSONAS FISICAS)  
[6.3.-CEM]**

**1º.- DATOS DEL SOLICITANTE**

D/Dº:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

**2º.- DATOS DEL REPRESENTANTE**

D/Dº:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

**3º.- DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

Persona a notificar:	Solicitante [ ] / Representante [ ]
Forma de notificar	En papel [ ] / Telemática [ ]

**SOLICITA:**

Que como consecuencia del fallecimiento de la persona abajo indicada se solicita la autorización para su inhumación en el nicho/panteón indicado

1º.-Persona: _____
2º.- Lugar: Nicho nº _____ / Panteón _____

**DOCUMENTACIÓN:**

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Fotocopia del DNI o documentación adecuada para la identificación del fallecido.
- Certificado médico de defunción.
- Licencia de Sepultura expedida por el Registro Civil que acredite la inscripción de la defunción y conceda permiso para dar sepultura al cadáver, transcurridas veinticuatro horas siguientes al fallecimiento.
- Justificante del pago de las tasas
- Si la inhumación se va a realizar en una unidad de enterramiento previamente concedida deberá adjuntarse además:

- Documento expedido por la autoridad municipal que acredite el derecho funerario sobre la unidad de enterramiento.
- Declaración jurada del solicitante como heredero de la unidad de enterramiento.

Blanca \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_  
El Solicitante

**SR. ALCALDE -PRESIDENTE  
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BLANCA**

*En cumplimiento de la Ley 15/1999, que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen que: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán al correspondiente fichero, cuyo titular es el Ayuntamiento de Blanca,. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del Ayuntamiento*