



AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

**CEMENTERIO MUNICIPAL**

**SOLICITUD DE RESERVA DE NICHOS**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
|---|--|------------------|------------|----------------------|--------------|---------------------------|-------------|-------------|---------------|
| <b>Nombre y apellidos</b>                   |  |                  |            |                      |              | <b>DNI</b>                |             |             |               |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>En representación de</b>                 |  |                  |            |                      |              | <b>DNI</b>                |             |             |               |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Dirección</b>                            |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Calle/Plaza</b>                          |  |                  |            | <b>Nº</b>            | <b>Bloq.</b> | <b>Portal</b>             | <b>Esc.</b> | <b>Piso</b> | <b>Puerta</b> |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Municipio</b>                            |  | <b>Provincia</b> |            | <b>Código Postal</b> |              | <b>Teléfono</b>           |             |             |               |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Móvil</b>                                |  |                  | <b>Fax</b> |                      |              | <b>Correo electrónico</b> |             |             |               |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES</b> |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Dirección</b>                            |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Calle/Plaza</b>                          |  |                  |            | <b>Nº</b>            | <b>Bloq.</b> | <b>Portal</b>             | <b>Esc.</b> | <b>Piso</b> | <b>Puerta</b> |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |
| <b>Municipio</b>                            |  | <b>Provincia</b> |            | <b>Código Postal</b> |              | <b>Teléfono</b>           |             |             |               |
|   |  |                  |            |                      |              |                           |             |             |               |

**EXPONE:**

Que conecedor, según la reglamentación aprobada por el Ayuntamiento de Novillas, de la prohibición de concesiones de sepulturas con el carácter de reserva anticipada, no obstante, excepcionalmente, y previa solicitud, pueden otorgarse concesiones con tal carácter, respecto de sepulturas disponibles que resulten inmediatamente colindantes con aquellas en las que se acredite por el solicitante hallarse inhumados los restos de quien hubiera ostentado en vida un vínculo de parentesco de hasta segundo grado.

Que el solicitante cumple tales requisitos en los términos siguientes:

|  |
|--|
| <b>Datos del familiar inhumado: D/Dª</b> _____     |
| <b>Fecha de fallecimiento:</b> _____               |
| <b>Parentesco con el solicitante:</b> _____        |
| <b>Ubicación: Bloque:</b> _____ <b>Nicho</b> _____ |

**SOLICITA**

La cesión a perpetuidad de un nicho colindante con el anterior.

Novillas, a de de

(Firma del solicitante)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS (Zaragoza)**

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Novillas, con la única finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Novillas, Calle Diputación, 10, 50530 Novillas (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que al ley lo permita o lo exija expresamente.