

FECHA	COMPARECENCIA
--------------	----------------------

Titular.-	
D.N.I.	TELEFONO
Email.-	
DIRECCIÓN.-	

DIFUNTO

Solicita el correspondiente permiso	CEMENTERIO
--	-------------------

☐ INHUMACIÓN ☐ REDUCCIÓN ☐ EXHUMACIÓN ☐ TRASLADO	☐ CADÁVER ☐ RESTOS ☐ CENIZAS	☐ PANTEÓN ☐ SEPULTURA ☐ NICHOS ☐ COLUMBARIO ☐ U. CINERARIA ☐ A. MEMORIA	NÚMERO CLASE ZONA Destino NÚMERO CLASE ZONA
☐ TRASLADO DE RESTOS A INCINERAR A TANATORIO			

Aperturas

☐ Reducción de restos

☐ caja ☐ sudario

☐ caja ☐ sudario

Solicita

(quedando como **TITULAR** de la misma en nuevas concesiones o alquileres)

☐ CONCESIÓN A 50 AÑOS ☐ ALQUILER A 5 AÑOS ☐ AMPLIACIÓN DE ALQUILER - 5 AÑOS MAS.	☐ NICHOS ☐ SEPULTURA ☐ PANTEÓN	☐ COLUMBARIO ☐ U. CINERARIA ☐ A. MEMORIA
---	---	---

Autorizo las actuaciones necesarias para el enterramiento.

Fdo.

De conformidad con lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recabados a través de este formulario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Oviedo y cuya gestión ha sido encomendada a Funerarias Reunidas S.A., con domicilio en la C/ Asturias 13-15 de Oviedo. Su finalidad es la gestión del cementerio de El Salvador.

FUNERARIAS REUNIDAS S.A. se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto a los datos de carácter personal que figuran en el presente impreso y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por la confidencialidad. Se le reconoce la posibilidad de ejercitar gratuitamente de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en la Ley Orgánica 3 / 2018, mediante escrito dirigido al Responsable de Seguridad que podrá ser presentado directamente en la Oficina Principal de la Empresa o remitido por correo certificado a la siguiente dirección: FUNERARIAS REUNIDAS S.A. C/ASTURIAS,13-15 33004 OVIEDO ASTURIAS