



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

RENOVACIÓ CONCESSIÓ DE DRETS FUNERARIS A LLARG TERMINI

SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018.

En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar aquestes dades per a notificacions. Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Marqueu només un canal

☐ Notificació electrònica	Adreça electrònica	☐ Correu Postal
	Telèfon mòbil	

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

SOL·LICITO

Renovació de Drets Funeraris a llarg termini:

☐ Nínxol 20 anys ☐ Columbari 50 anys

Observacions:

DADES DEL TITULAR DE DRET FUNERARI

Nom i cognoms		DNI / NIE / Pass. / NIF		
Nínxol/columbari	Número de nínxol/columbari	Fila	Bloc	

DADES BANCÀRIES

☐ Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no heu comunicat i acceptat prèviament l'ús de les vostres dades bancàries, o en cas que les vulgueu modificar, cal que empleneu les dades següents:

Denominació entitat: _____

IBAN

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / PASSAPORT

Signatura de la persona responsable del compte

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

- ☐ Títol de dret funerari original.
En cas de tramitació telemàtica es pot aportar personalment o enviar per correu certificat (consulteu-lo en el tràmit).
- ☐ Certificat de titularitat del compte bancari
- ☐ Altres:

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius derivats de la concessió de drets funeraris.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos i limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Ajuntament > Política de privacitat](#)