



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

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

RENÚNCIA DE DRETS FUNERARIS

SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI / NIE / Pass.			
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 les dades per a notificacions. Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Marqueu només un canal

☐ Notificació electrònica Adreça electrònica Telèfon mòbil	☐ Correu Postal 
--	--

☐ **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.

DADES DEL TITULAR DEL DRET FUNERARI QUE ES RENUNCIA

Nom i cognoms		DNI / NIE / Passaport	
Nínxol/columbari	Número de nínxol/columbari	Fila	Bloc

PETICIÓ

Sol·licito la renúncia dels drets funeraris del nínxol/columbari núm. _____, fila _____, bloc _____ del cementiri municipal.

En cas que hi hagi restes, s'haurà de fer:

☐ **Trasllat** de restes a l'ossera general. Voleu estar presents en aquest trasllat? ☐ Sí ☐ No

☐ **Trasllat** de restes dintre del cementiri municipal en el nínxol de la seva titularitat:

núm. _____, fila _____, bloc _____.

Cal que feu el tràmit de la Web: [Trasllat de restes al cementiri municipal](#).

Voleu estar presents en aquest trasllat? ☐ Sí ☐ No

☐ **Exhumació** restes amb destí _____.

☐ Sol·licito, si s'escau, l'**abonament/compensació** per la retrocessió de drets de concessió sobre nínxols, de conformitat amb l'article 37 de l'Ordenança Municipal reguladora de serveis de cementiri i funeraris.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA☐ Títol de drets funeraris

En cas de sol·licitud de renúncia per part dels hereus o hereves de la persona titular difunta.

☐ Documentació acreditativa de la condició d'hereu/va☐ Document de renúncia expressa del dret a transmissió de títol funerari.

Amb motiu de la identificació de les signatures d'aquests documents de renúncia.

En cas de presentar-los presencialment, o en línia sense fer ús de la signatura electrònica:

☐ Cal **aportar el document acreditatiu d'identitat** (fotocòpia o original) d'aquelles persones signants que no es personin a l'Ajuntament en el moment de fer la sol·licitud o, en cas de presentació telemàtica, no hagin fet ús de la signatura electrònica.

OBSERVACIONS

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 d'una defunció i dels nínxols i columbaris del cementiri municipal. 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 del web municipal: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.		