

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (familiar o representant legal)  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (familiar o representante legal)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU-E / E-MAIL	

**B DADES DE LA PERSONA MORTA / DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE DEFUNCIÓ FECHA DE FALLECIMIENTO	HORA DE DEFUNCIÓ HORA DE FALLECIMIENTO
CAUSA DE DEFUNCIÓ / CAUSA DE FALLECIMIENTO			
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	

**C DADES DE LA FUNERÀRIA / DATOS DE LA FUNERARIA**

NOM / NOMBRE	CIF
MITJA DE TRANSPORT (si és necessari) / MEDIO DE TRANSPORTE (en caso que fuera necesario)	

**D SOL·LICITA (assenyaleu el quadre que corresponga) / SOLICITA (señale el cuadro que corresponda)**

<input type="checkbox"/> Autorització de conducció de cadàvers del grup I. <i>Autorización de conducción de cadáveres del grupo I.</i>	<input type="checkbox"/> Autorització d'exhumació. <i>Autorización de exhumación.</i>
<input type="checkbox"/> Autorització de trasllat de cadàvers. <i>Autorización de traslado de cadáveres.</i>	<input type="checkbox"/> Altres autoritzacions: <i>Otras autorizaciones:</i>
<input type="checkbox"/> Autorització de trasllat de restes cadavèriques. <i>Autorización de traslado de restos cadavéricos.</i>	

**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

<input type="checkbox"/> Certificat literal de defunció. <i>Certificado literal de defunción.</i>	<input type="checkbox"/> Acta d'embalsamament o conservació transitòria del cadàver. <i>Acta de embalsamamiento o conservación transitoria del cadáver.</i>
<input type="checkbox"/> Certificat mèdic de defunció. <i>Certificado médico de defunción.</i>	<input type="checkbox"/> Altres documents: <i>Otra documentación:</i>
<input type="checkbox"/> Llicència de soterrament. <i>Licencia de enterramiento.</i>	
<input type="checkbox"/> Certificat de conservació en cambra frigorífica. <i>Certificado de conservación en cámara frigorífica.</i>	

**F TRASLLAT / TRASLADO**

Està inhumat en el cementeri de: \_\_\_\_\_  
*Estando inhumado en el cementerio de:* \_\_\_\_\_

Se sol·licita l'exhumació i trasllat fins al cementeri de: \_\_\_\_\_  
*Se solicita la exhumación y traslado hasta el cementerio de:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 La persona interessada / La persona interesada

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el Impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE