



Ayuntamiento
La Villa de Don Fadrique

Plaza de España, nº 1
45850-La Villa de Don Fadrique (Toledo)
CIF: P4518700B
Tlfnos.: 925195061-925195025
Fax: 925195081
ayuntamiento@villadonfadrique.es
www.villadonfadrique.com

SOLICITUD DE EXHUMACIÓN Y REINHUMACIÓN DE RESTOS EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE LA VILLA DE DON FADRIQUE (TOLEDO)

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Representante		NIF/CIF	
Dirección a efecto de notificaciones			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Email	

IDENTIFICACIÓN DEL CUERPO/CUERPOS A EXHUMAR PARA SU POSTERIOR REINHUMACIÓN

CUERPO 1

Nombre del Fallecido/a			
Ubicación de la Sepultura/Nicho	Cuartel	Fila	Nº

CUERPO 2

Nombre del Fallecido/a			
Ubicación de la Sepultura/Nicho	Cuartel	Fila	Nº

** La exhumación sólo se podrá efectuar en los meses de **Octubre a Mayo (Ambos incluidos)**, habiendo transcurrido **más de 10 años desde el fallecimiento**.*

Documentación aportada junto a la solicitud:

- Documentación acreditativa de la propiedad de la sepultura/nicho.
- Certificado de defunción de cada fallecido a exhumar expedido por el Registro Civil.
- Abono del importe correspondiente a los trabajos de exhumación y reinhumación (200 €/cuerpo).

En La Villa de Don Fadrique (Toledo), a _____ de _____ de 20 ____.

EL/LA SOLICITANTE,

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYTO. DE LA VILLA DE DON FADRIQUE (TOLEDO)

AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE DON FADRIQUE como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para la prestación de los servicios que nos ha solicitado, basando la legitimación en el consentimiento del interesado, obligación legal y en el interés público del responsable. Se cederán a terceros siempre que exista una base que legitime este tratamiento. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones y responsabilidades aplicables. Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento o a su correo electrónico ayuntamiento@villadonfadrique.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://villadonfadrique.sedelectronica.es/privacy.3>.



Ayuntamiento
La Villa de Don Fadrique

Plaza de España, nº 1
45850-La Villa de Don Fadrique (Toledo)
CIF: P4518700B
Tlfnos.: 925195061-925195025
Fax: 925195081
ayuntamiento@villadonfadrique.es
www.villadonfadrique.com

SOLICITUD DE EXHUMACIÓN Y REINHUMACIÓN DE RESTOS EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE LA VILLA DE DON FADRIQUE (TOLEDO)

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Representante		NIF/CIF	
Dirección a efecto de notificaciones			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Email	

IDENTIFICACIÓN DEL CUERPO/CUERPOS A EXHUMAR PARA SU POSTERIOR REINHUMACIÓN

SEPULTURA/NICHO DE ORIGEN

Nombre del Fallecido/a			
Ubicación de la Sepultura/Nicho	Cuartel	Fila	Nº

SEPULTURA/NICHO DE DESTINO

Ubicación de la Sepultura/Nicho	Cuartel	Fila	Nº
---------------------------------	---------	------	----

** La exhumación sólo se podrá efectuar en los meses de **Octubre a Mayo (Ambos incluidos)**, habiendo transcurrido **más de 10 años desde el fallecimiento**.*

Documentación aportada junto a la solicitud:

- Documentación acreditativa de la propiedad de la sepultura/nicho.
- Certificado de defunción de cada fallecido a exhumar expedido por el Registro Civil.
- Abono del importe correspondiente a los trabajos de exhumación y reinhumación (200 €/cuerpo).

En La Villa de Don Fadrique (Toledo), a _____ de _____ de 20 ____.

EL/LA SOLICITANTE,

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYTO. DE LA VILLA DE DON FADRIQUE (TOLEDO)