

**CEMITERIOS - EXHUMACIÓN E REINHUMACIÓN DENTRO DO CEMITERIO MUNICIPAL**

<b>Solicitante</b>				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Correo electrónico			Teléfono	
<b>Representante</b>				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono
<b>Medio de notificación</b>				
<input type="checkbox"/> Por correo postal				
Rúa/....			Núm.	Escaleira
Planta		Porta		
CP	Municipio	Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

<b>Datos do falecido e da exhumación</b>				
Nome do falecido		DOI	Data	Hora
Cadáver cinzas		<input type="checkbox"/> Cadáver	<input type="checkbox"/> Cinzas	<input type="checkbox"/> Restos cadavéricos
Funeraria				
<b>Datos da unidade de enterramento orixe</b>				
Ubicación unidade orixe			Número unidade orixe	
Tipo unidade orixe		<input type="checkbox"/> Sepultura	<input type="checkbox"/> Nicho	<input type="checkbox"/> Cinerario
		<input type="checkbox"/> Panteón		
Réxime outorgamento orixe		<input type="checkbox"/> Propiedade	<input type="checkbox"/> Concesión	<input type="checkbox"/> Aluguer
<b>Datos da unidade de enterramento destino</b>				
Ubicación unidade enterramento			Número	
Réxime outorgamento destino		<input type="checkbox"/> Propiedade	<input type="checkbox"/> Concesión	<input type="checkbox"/> Aluguer
Tipo féretro		<input type="checkbox"/> Común	<input type="checkbox"/> Traslado	<input type="checkbox"/> Urna

<b>Documentación</b>
<b>A achegar polo interesado:</b>
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede
<input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da titularidade da unidade de enterramento
<input type="checkbox"/> Autorización do traslado dos restos por parte do organismo competente

<input type="checkbox"/> <b>PRESTO O MEU CONSENTIMENTO</b> para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
<input type="checkbox"/> <b>NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO</b> para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

Sinatura e selo da empresa funeraria

## ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

*En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante*

### **Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)**

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación de maiores de idade

### **Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)**

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito<sup>1</sup>

### **Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

### **Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

### **En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)**

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade