

	<b>SOLICITUD DE TÍTULO FUNERARIO (ANVERSO)</b>	Código: ADMINISTRACION (v.1, Oct. 2024).	
		Registro ENTRADA:	
		ZONA	<input type="checkbox"/> CENTRO – NORTE <input type="checkbox"/> SUR

<b>CEMENTERIO:</b>		NICHO	OSARIO	COLUMBARIO	PANTEÓN
<b>UBICACIÓN</b>				Número	

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO		
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.		

DATOS DEL TITULAR ACTUAL AUNQUE ESTÉ FALLECIDO	
APELLIDOS	NOMBRE
D.N.I.	
DOMICILIO	
¿EL TITULAR DE LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO ESTÁ FALLECIDO?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>Marcar con un aspa, si procede.</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.

DATOS DE COTITULARES SI EXISTIERAN				
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO	TEL.

DATOS DE LOS FALLECIDOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO INDICADA			
1	APELLIDOS		FECHA DE INHUMACIÓN
	NOMBRE		FECHA DE REDUCCIÓN
	ESTADO	<input type="checkbox"/> CADÁVER <input type="checkbox"/> RESTOS REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS	FECHA DE TRASLADO DNI
2	APELLIDOS		FECHA DE INHUMACIÓN
	NOMBRE		FECHA DE REDUCCIÓN
	ESTADO	<input type="checkbox"/> CADÁVER <input type="checkbox"/> RESTOS REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS	FECHA DE TRASLADO DNI
3	APELLIDOS		FECHA DE INHUMACIÓN
	NOMBRE		FECHA DE REDUCCIÓN
	ESTADO	<input type="checkbox"/> CADÁVER <input type="checkbox"/> RESTOS REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS	FECHA DE TRASLADO DNI
4	APELLIDOS		FECHA DE INHUMACIÓN
	NOMBRE		FECHA DE REDUCCIÓN
	ESTADO	<input type="checkbox"/> CADÁVER <input type="checkbox"/> RESTOS REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS	FECHA DE TRASLADO DNI
5	APELLIDOS		FECHA DE INHUMACIÓN
	NOMBRE		FECHA DE REDUCCIÓN
	ESTADO	<input type="checkbox"/> CADÁVER <input type="checkbox"/> RESTOS REDUCIDOS <input type="checkbox"/> CENIZAS	FECHA DE TRASLADO DNI

**SOLICITUD DE TÍTULO FUNERARIO**

Código: ADMINISTRACION

PÁGINA 2 DE 2  
(REVERSO)**DATOS DEL NUEVO TITULAR**

APELLIDOS	NOMBRE	FIRMA
D.N.I.		
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	TEL.:
CORREO ELECTRÓNICO		
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.	

**DATOS DE NUEVOS COTITULARES SI EXISTIERAN (que no figuren en el anverso/página 1)**

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO	TEL.	FIRMA
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.				
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.				
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.				
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.				
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.				

**TITULAR/ES ADMINISTRATIVO/S O DE GESTIÓN (representante de los titulares)**

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.			
<b>Marcar con un aspa</b>	He leído la cláusula informativa de protección de datos y doy mi consentimiento al tratamiento de los datos de carácter personal según consta en la web ( <a href="https://rubicense.es">https://rubicense.es</a> ) y en el tabón de anuncios del cementerio.			

Localidad	Fecha	DNI	FDO. SOLICITANTE

Para la tramitación de la solicitud será necesaria la entrega de la siguiente documentación:

- Contrato de la concesión y siguientes renovaciones, si procediera.
- Fotocopia del libro de familia o declaración de herederos, si procediera.
- Fotocopia de los DNI de los titulares o cotejo de los mismos.
- Renuncia del titular o cotitulares a la concesión, si procediera.