

	SOLICITUD DE TÍTULO FUNERARIO (ANVERSO)				Código: ADMINISTRACION (v.1, Oct. 2024).						
					Registro ENTRADA:						
					ZONA		☐ CENTRO – NORTE ☐ SUR				
CEMENTERIO		NICHO		OSARIO		COLUMBARIO		PANTEÓN			
BLOQUE							Número				
TIPO	ALQUILER		VTO.		CONCESIÓN		VTO.		ADQUISICIÓN		
DATOS DEL SOLICITANTE											
APELLIDOS			NOMBRE			D.N.I.		PARENTESCO			
CORREO ELECTRÓNICO							TELÉFONO				
Marcar con un aspa		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 (https://rubicense.es) 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?						☐ SÍ		☐ NO			
Marcar con un aspa, si procede.		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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.									
DATOS DE LOS COTITULARES ACTUALES, AUNQUE ESTÉN FALLECIDOS (SI EXISTIERAN)											
APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I.		PARENTESCO		TEL.		¿FALLECIDO?	
										☐ SÍ ☐ NO	
										☐ SÍ ☐ NO	
										☐ SÍ ☐ NO	
										☐ SÍ ☐ NO	
DATOS DE LOS FALLECIDOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO INDICADA											
1	APELLIDOS				FECHA DE INHUMACIÓN						
	NOMBRE				FECHA DE REDUCCIÓN						
	ESTADO	☐ CADÁVER (FÉRETRO) ☐ RESTOS REDUCIDOS ☐ CENIZAS		FECHA DE TRASLADO							
				DNI							
2	APELLIDOS				FECHA DE INHUMACIÓN						
	NOMBRE				FECHA DE REDUCCIÓN						
	ESTADO	☐ CADÁVER (FÉRETRO) ☐ RESTOS REDUCIDOS ☐ CENIZAS		FECHA DE TRASLADO							
				DNI							
3	APELLIDOS				FECHA DE INHUMACIÓN						
	NOMBRE				FECHA DE REDUCCIÓN						
	ESTADO	☐ CADÁVER (FÉRETRO) ☐ RESTOS REDUCIDOS ☐ CENIZAS		FECHA DE TRASLADO							
				DNI							
4	APELLIDOS				FECHA DE INHUMACIÓN						
	NOMBRE				FECHA DE REDUCCIÓN						
	ESTADO	☐ CADÁVER (FÉRETRO) ☐ RESTOS REDUCIDOS ☐ CENIZAS		FECHA DE TRASLADO							
				DNI							
5	APELLIDOS				FECHA DE INHUMACIÓN						
	NOMBRE				FECHA DE REDUCCIÓN						
	ESTADO	☐ CADÁVER (FÉRETRO) ☐ RESTOS REDUCIDOS ☐ CENIZAS		FECHA DE TRASLADO							
				DNI							

	SOLICITUD DE TÍTULO FUNERARIO	Código: ADMINISTRACION
		PÁGINA 2 DE 2 (REVERSO)

DATOS DEL NUEVO TITULAR					
APELLIDOS			NOMBRE		
D.N.I.					
DOMICILIO					
LOCALIDAD		PROVINCIA		TEL.:	
CORREO ELECTRÓNICO					
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) 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
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.					
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.					
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.					
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.					
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) 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
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) y en el tabón de anuncios del cementerio.			
Marcar con un aspa	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 (https://rubicense.es) 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.