



Modelo de Outorgamento de Representación en procedementos iniciados a instancia do interesado

Solicitante	Dni/Cif	Nome e Apelidos ou Razón Social	Teléfono				Fax			
	Enderezo a efectos de notificación/fiscais:									
	Nome da Rúa			Número	Piso	Porta	Bloque	Escaleira	Cod. Postal	Parentesco co finado
	Municipio	Provincia	Correo electrónico							

Outorga a súa representación a:

Representante:	Dni/Cif	Nome e Apelidos ou Razón Social	Teléfono				Fax		
	Enderezo a efectos de notificación/fiscais:								
	Nome da Rúa			Número	Piso	Porta	Bloque	Escaleira	Cod. Postal
	Municipio	Provincia	Correo electrónico						

Aceptación da representación:

Coa sinatura do presente documento o representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura dos outorgantes, así como das copias do DNI que se achegan.

Sinatura
O outorgante

Sinatura
O representante

Deberá achegar copia dos DNI ou documentos equivalentes de identificación de extranxeiros

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa

De acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Vilagarcía de Arousa relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calqueira momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito, que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello ou na súa sede electrónica.



Datos do Finado	
Dni/Cif	Data Falecemento
Nome e Apelidos	

Tipo de Servizo Solicitado:

<input type="checkbox"/> Inhumación	<input type="checkbox"/> Exhumación/Traslado	
	Datos UE orixe	Datos UE destino
Núm. Ud. Enterramento Inhumación	Núm. Ud. Enterramento Orixo	Núm. Ud. Enterramento Destino
Tipo de Unidade de Enterramento	Tipo de Unidade de Enterramento	Tipo de Unidade de Enterramento
<input type="checkbox"/> Panteón <input type="checkbox"/> Nicho <input type="checkbox"/> Cinceiro <input type="checkbox"/> Fosa	<input type="checkbox"/> Panteón <input type="checkbox"/> Nicho <input type="checkbox"/> Cinceiro <input type="checkbox"/> Fosa	<input type="checkbox"/> Panteón <input type="checkbox"/> Nicho <input type="checkbox"/> Cinceiro <input type="checkbox"/> Fosa
Lugar de Enterramento	Lugar de Enterramento	Lugar de Enterramento
<input type="checkbox"/> Cemiterio Xeral de Vilagarcía de Arousa <input type="checkbox"/> Cemiterio Carril	<input type="checkbox"/> Cemiterio Xeral de Vilagarcía de Arousa <input type="checkbox"/> Cemiterio Carril Otros	<input type="checkbox"/> Cemiterio Xeral de Vilagarcía de Arousa <input type="checkbox"/> Cemiterio Carril Otros

O/a solicitante **NON** ten adjudicadas Unidades de Enterramento, polo que, a través da presente solicita se lle adxudique a/as Unidade/s de Enterramento abaixo indicadas:

Solicito Ud. de Enterramento

Tipo de Unidade de Enterramento
<input type="checkbox"/> Panteón <input type="checkbox"/> Nicho <input type="checkbox"/> Cinceiro <input type="checkbox"/> Fosa
Lugar de Enterramento
<input type="checkbox"/> Cemiterio Xeral de Vilagarcía de Arousa <input type="checkbox"/> Cemiterio Carril
Modalidade de Adjudicación
<input type="checkbox"/> Concesión <input type="checkbox"/> Aluguer

A través da presente autorizo, baixo a miña responsabilidade, ao persoal adscrito ao Servizo Municipal de Cemiterios, para realizar as tarefas de apertura, peche ou manipulación necesarias nas Unidades de Enterramento de referencia, sexa cal sexa a súa modalidade de adjudicación, e así poder atender ao obxecto da presente solicitude.

Informe do Servizo Municipal de Cemiterios **Espazo reservado para a Administración**

O servizo funerario arriba descrito prestouse conforme ao establecido no Regulamento de Cemiterios Municipais de Vilagarcía de Arousa.

Observacións:

O traballador Municipal

- D. Juan José Expósito Chantada
 D. Antonio Quintela Maneiro

Sinatura do traballador

Data do Servizo: