



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

SOLICITUD DE LICENCIA DE EXHUMACIÓN Y TRASLADO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte	
Teléfono(s)		Email	

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía		Nombre de vía		Núm./Km.					
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

COMO TITULAR DE DERECHO FUNERARIO EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE MAJADAHONDA DE LA UNIDAD

FOSA Nº		Fase		Cuartel		Manzana	
NICHO Nº		Fase		Sección			
COLUMBARIO Nº		Fase		Sección			

EN LA CUAL ESTÁN ENTERRADOS

✓		✓	
✓		✓	
✓		✓	

SOLICITO LA EXHUMACIÓN Y EL TRASLADO DE LOS RESTOS CADAVERÍCOS/CADAVER A

Unidad			
Cementerio		Localidad	

AUTORIZO A RETIRAR EN MI NOMBRE LA LICENCIA Y LAS TASAS CORRESPONDIENTES A DICHO TRABAJO

Funeraria		C.I.F.	
-----------	--	--------	--

DECLARO BAJO JURAMENTO

- ✓ Que he sido informado que los trabajos a realizar para "el traslado, en todos los casos, deben realizarse por empresas funerarias autorizadas..." (Art. 19.4 del Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad de Madrid"
- ✓ Que he procedido a comunicar al resto de titular/es del derecho funerario y herederos esta petición de traslado, estando conforme con la misma, renunciando todos ellos al derecho funerario que tenían sobre la citada unidad de enterramiento.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del titular	<input type="checkbox"/>	Partida literal de defunción
<input type="checkbox"/>	Justificante del abono de la tasa por prestación de servicios de cementerio		

LUGAR, FECHA Y FIRMA

CM03-REV00

Y para que así conste, el/la firmante solicita la actuación descrita en Majadahonda, a ____ de _____ 20____

(Firma)

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA SE REALIZARÁ EN LA MISMA SEDE)

ALCALDÍA - AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de exhumación y traslado. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.majadahonda.org>), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra [Política de Privacidad](#) y el [Registro de Actividades de Tratamiento](#), que puede consultar en el pie de nuestro sitio web <https://majadahonda.org>