

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

**CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA**

<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN	
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

**SOLICITANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL					
DIRECCIÓN					
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	

**SOLICITA**

Que de conformidad con la legislación aplicable se proceda a otorgar el cambio de titularidad <input type="radio"/> INTERVIVOS o <input type="radio"/> MORTIS CAUSA			
sobre el: <input type="radio"/> NICHOS, <input type="radio"/> TERRENO o <input type="radio"/> PANTEÓN			
Nº		UBICACIÓN	
TITULAR ACTUAL DEL DERECHO			

**TASAS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS (B.O.P. 235 DEL 07/12/2018)**

Por cambio de titularidad mortis causa <b>(25€)</b>
Por cambio de titularidad inter vivos <b>(40€)</b>
Por la expedición de duplicado del título de enterramiento o certificación <b>(15€)</b>

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI DEL TITULAR.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI DEL NUEVO TITULAR.
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO ACREDITATIVO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD. <i>para Cambio de titularidad Inter vivos</i>
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL INGRESO DE LA TASA. <i>TASA para Cambio de titularidad Inter vivos</i>
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL INGRESO DE LA TASA. <i>TASA para Cambio de titularidad Mortis causa</i>
<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARACIÓN DE HEREDEROS O TESTAMENTO/DECLARACIÓN JURADA DE SER ÚNICO HEREDERO O DE TODOS LOS HEREDEROS DESIGNÁNDOLO COMO NUEVO TITULAR. <i>para Cambio de titularidad Mortis causa</i>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DEFUNCIÓN DEL TITULAR. <i>para Cambio de titularidad Mortis causa</i>



**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE CANJÁYAR con la finalidad de GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DEL CEMENTERIO MUNICIPAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.canjayar.es](http://www.canjayar.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad CEMENTERIO MUNICIPAL.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)