



**SOLICITUD PARA TRASLADO DE RESTOS.**

Nº EXPTE.: \_\_\_\_\_

Mod. G-CEM002

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

|        |         |
|--------|---------|
| Nombre | DNI/CIF |
|--------|---------|

|           |  |
|-----------|--|
| Apellidos |  |
|-----------|--|

**Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración: De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.**

**NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ayuntamiento de Aspe realice consulta de los datos del solicitante/representante a la Dirección General de Policía Nacional mediante servicios interoperables y aporta fotocopia compulsada de su DNI/NIE

EN CASO DE QUE NO PRESTE CONSENTIMIENTO DEBERÁ APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI/NIE COMPULSADA.  
La fotocopia del DNI/NIE es sustituida por los datos de identificación que se consultan a través del servicio de Verificación de la Identidad que utiliza la plataforma de intermediación que el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas pone a disposición del resto de las Administraciones Públicas para garantizar el derecho reconocido en los artículos 28.2 y 53.1 d) de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso, debiendo aportar documentación acreditativa de la representación)**

|           |         |
|-----------|---------|
| Nombre    | DNI/CIF |
| Apellidos |         |

**3. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

|                                                                                |                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERSONA A NOTIFICAR</b>                                                     | <b>MEDIO DE NOTIFICACIÓN <sup>1</sup></b>                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Solicitante<br><input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica (comparecencia en sede electrónica)<br><input type="checkbox"/> Notificación postal |

**Sólo para personas físicas (No obligadas a notificación electrónica)**

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| <b>Tipo Vía</b> | <b>Dirección</b> |
|-----------------|------------------|

|           |           |      |          |
|-----------|-----------|------|----------|
| Población | Provincia | C.P. | Teléfono |
|-----------|-----------|------|----------|

**Para sujetos obligados a notificación electrónica <sup>1</sup> o personas físicas que soliciten la notificación electrónica**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Correo electrónico <sup>2</sup> |  |
|---------------------------------|--|

<sup>1</sup> Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, las personas físicas podrán elegir en todo momento si se comunican con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos o no. Están obligados los siguiente sujetos: a) Las personas jurídicas, b) Las entidades sin personalidad jurídica, c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria y en todo caso los notarios y registradores de propiedad y mercantiles, d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.

<sup>2</sup> El correo electrónico que nos indique será empleado como medio de aviso de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

**4. EXPONE:**

Que desea obtener autorización para el traslado de restos de una sepultura a otra dentro del cementerio municipal. Traslado de restos de:

**Sepultura origen:**

**Sepultura destino:**

**Titular/es de la sepultura destino:**



**5. Documentación que se acompaña:**

- a) **Fotocopia del DNI** de/del titular/es y/o del solicitante (en caso de prestar consentimiento a recabar sus datos).
- b) **Título de la sepultura**, en su caso.
- c) **Documentación acreditativa de parentesco** (libro de familia, partida defunción, ...) en su caso.
- d) **Justificante autoliquidación**
- e) **Otros**

**6. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable Tratamiento</b>         | Ayuntamiento de Aspe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Domicilio del Responsable</b>       | Área de Secretaría<br>Dirección: Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, Alicante CIF: P0301900G<br>Correo <a href="mailto:secretaria@aspe.es">secretaria@aspe.es</a> Teléfono: 966 91 99 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Delegado de Protección de Datos</b> | Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante:<br>(1). Correo electrónico: <a href="mailto:dpd@aspe.es">dpd@aspe.es</a><br>(2). Correo ordinario: Carta dirigida al DPD – Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe, Alicante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Finalidades</b>                     | Las finalidades de este tratamiento son:<br>(1). Gestión del expediente de traslado de restos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Conservación de los datos</b>       | Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Legitimación / Bases jurídicas</b>  | Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.<br>Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.<br>Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.<br>Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local. (Servicio de prestación obligatoria en todos los municipios)<br>Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.<br>Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales |
| <b>Destinatarios de sus datos</b>      | No se comunican datos a otras entidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Derechos</b>                        | Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado.<br>Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, indicando “Responsable de Protección de Datos” en la que conste claramente, además de su petición, su nombre, apellidos y número de documento válido y vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).                                                                                                                                                                                                                   |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Esta solicitud puede realizarla mediante:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>(1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento.</li><li>(2). Correo electrónico. Dirigido al Responsable de Protección de Datos, cuya dirección es:<br/><a href="mailto:dpd@aspe.es">dpd@aspe.es</a></li></ol> <p>En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>(1). Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).</li><li>(2). Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.</li></ol> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 7. SOLICITA:

Que se tenga por presentada la presente solicitud.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.  
Firma del **interesado** o del **representante** (en su caso):<sup>2</sup>

<sup>2</sup>Con la firma de la presente solicitud Vd. declara que los datos aportados son veraces y están actualizados, comprometiéndose a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.

#### A LA ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE ASPE

Puede presentar este escrito en:

- Preferentemente en el **Registro Electrónico**, acceder al registro <https://sede.aspe.es/eParticipa> operativo las 24 horas del día
- En Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Aspe, Plaza Mayor nº 1. Tel. 966 919 900 Fax 965 492 222 en horario de apertura al público.
- En los órganos y entidades de derecho público vinculados o dependientes de la Administración General del Estado, de la Administración de la Generalitat Valenciana, diputaciones provinciales, ayuntamientos de los municipios a los que se refiere el artículo 121 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local, así como a las entidades locales, adheridas al convenio marco de oficinas integradas dentro del ámbito territorial de la Comunidad Valenciana.

#### SE PUEDE GENERAR AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA

Es de aplicación la Ordenanza Fiscal reguladora de la Tasa de Cementerio municipal:

<https://sede.aspe.es/eParticipa/Products/Carpeta/Public/Autoliq/AutoliqsBrowsePublic.aspx?AppScope=CIUDADANO>

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

*Documentación a presentar:*

A) Si el solicitante es el titular de la sepultura de destino:



- **Impreso de solicitud**, firmada indicando la situación de la sepultura de origen y destino. (Se puede recoger en las oficinas del Registro General o descargar de la página web: [www.aspe.es](http://www.aspe.es)).
- **Fotocopia del DNI** del titular y/o solicitante (si no presta su consentimiento para realizar consulta)
- Si se dispone de ello, **Título de la concesión de la sepultura** de destino.
- **Justificante abono tasa por traslado de restos (150€)**. Cuando la prestación de servicios sea por incineración, a las tarifas indicadas se le aplicará una reducción del 50 %.

B) Si el solicitante es persona distinta al titular de la sepultura de destino:

- **Impreso de solicitud**, firmada por el solicitante y por el/los titular de la lápida destino.
- En caso de imposibilidad de autorización por parte del titular de la lápida destino, acreditar el parentesco entre el solicitante y el titular, siendo autorizado entre familiares hasta el 4º grado de consanguinidad o afinidad.
- **Fotocopia del DNI** solicitantes (si no prestan consentimiento a realizar consulta)
- **Documentación** que acredite el parentesco: libro de familia, partidas defunción, nacimiento, ...
- Si se dispone de ello, **Título de la concesión de la sepultura**.
- **Justificante abono tasa por traslado de restos (150€)**. Cuando la prestación de servicios sea por incineración, a las tarifas indicadas se le aplicará una reducción del 50 %.

**NOTA DE INTERÉS GENERAL:** Es requisito imprescindible la presentación del Decreto de autorización junto con el justificante de pago de la tasa ante el encargado del Cementerio Municipal para poder realizarse el servicio solicitado.