

Solicitud de incineración

Datos del familiar representante (a)

NIF/CIF	Relación o parentesco						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio	Núcleo	Cod. postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Que se postula como representante del difunto y otorga la representación a la funeraria según documento anexo.

Datos del difunto

NIF/CIF	Localidad fallecimiento	Fecha fallecimiento					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio	Núcleo	Cod. postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la empresa funeraria

Que acepta la representatividad y responde de la autenticidad de la firma del manifestante.

Funeraria	C.I.F.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Datos representante de la funeraria)</small>		
NIF/CIF	Email	Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Datos representante de la funeraria)</small>		

Solicita

Incineración de cadáver.

Incineración de restos.

Declara

1- Que autoriza la incineración del difunto por los siguientes motivos:

Fue voluntad expresa del fallecido que su cuerpo fuera incinerado y las cenizas fueran recogidas y depositadas en una urna. (Se aporta documento justificativo).

Tengo la capacidad decisoria para solicitar la incineración. (Se aporta documento justificativo).

No tengo conocimiento de disconformidad o inconveniente alguno para llevar a cabo la incineración y AUTORIZO a la realización de la misma haciéndome único/a responsable de todas las consecuencias, obligaciones y responsabilidades que de la misma puedan derivarse.

2- Que en cuanto a marcapasos, bomba de morfina... el difunto/a:

NO llevaba.

SI llevaba y que se ha realizado la extracción por personal autorizado y su entrega a gestor de residuos autorizado del marcapasos, bomba de morfina o cualquier otro dispositivo que pudiera dañar el horno crematorio o que su cremación pudiera afectar al medioambiente.

3- Que el destino de las cenizas es:

Inhumación en el cementerio de

Esparcirlas en

Custodia familiar.

Custodia en las instalaciones del Crematorio Municipal de Ejea de los Caballeros.

Pasados 20 días naturales desde el depósito de las cenizas en el mismo sin que el solicitante de la incineración se persone a retirar las mismas, por la presente autoriza al esparcimiento de las cenizas sin posibilidad de recuperarlas y sin que la familia esté presente. En caso de urnas biodegradables, el firmante exime a la empresa de toda responsabilidad con respecto al estado de conservación de la urna una vez haya transcurrido 20 días desde la fecha de incineración.

4- Que autorizo la entrega de la/s prótesis (en caso de existencia de las mismas) a gestor autorizado.

5- Que el destino de las flores es:

Entregar a un gestor. (Transcurridos 2 días hábiles sin recoger serán destruidas).

Recoger por el solicitante. (Transcurridos 2 días hábiles sin recoger serán destruidas).

6- Que es deseo de la familia:

SI estar presentes en la incineración.

NO estar presentes en la incineración, renunciando expresamente al reconocimiento del difunto y del féretro AUTORIZANDO el inicio de la cremación a la hora convenida.

7- Que apporto urna funeraria con capacidad suficiente para la recogida de las cenizas:

SI apporto urna funeraria con capacidad suficiente.

8- Que ha realizado el ingreso previo de las tasas municipales de incineración en Tesorería Municipal o a través de ingreso en la cuenta municipal.

SI he realizado el ingreso de las tasas municipales y presento el justificante de pago.

NO he realizado el ingreso de las tasas municipales.

Documentos aportados

D.N.I fallecido/a y manifestante.
Delegación gestión familiar en funeraria.
Solicitud-compromiso firmada.
Orden incineración del Registro Civil.

Exploración médica.
Reconocimiento de difunto y féretro.
Justificante del ingreso de la tasa.
Capacitación para la solicitud.

Otros:

Debido a la premura de la realización de los trámites de este servicio, toda la documentación debe de ser presentada en el crematorio con al menos dos horas de anticipación para que pueda ser debidamente comprobada.

La falta de algún documento impedirá que se realice el servicio.

En el caso de cadáveres es la funeraria la encargada de presentar la documentación necesaria.

Consentimiento y Deber de Informar a los interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en https://www.ejea.es/politica-de-privacidad/

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

En Municipio, el Fecha
(dd/mm/aaaa)

Firma

a) Si Ud. está entre los obligados a relacionarse con la administración de forma electrónica (*) (Art. 14.2 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico <https://sede.aytoejea.es>. En caso de que lo presente presencialmente será requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.

En caso de representación, aportar documentación acreditativa de la misma. Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse con la administración de forma electrónica (*) debe atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Si Ud. está entre los obligados (*) (Art. 14.2 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas), será notificado de forma electrónica.

Si Ud. no está entre los obligados podrá elegir entre ser notificado por correo postal o mediante notificación electrónica.

La notificación electrónica se llevará a cabo en la sede electrónica del Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros (<https://sede.aytoejea.es>). En el correo indicado en esta instancia recibirá un aviso cuando sea notificado electrónicamente.

(*) Sujetos Obligados (Art. 14.2 Ley 39/2015): Personas Jurídicas, Entidades sin Personalidad Jurídica, Profesionales de colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, Representantes de obligados a relacionarse y los Empleados de la Administración Pública para trámites y actuaciones en su condición de Empleado Público