



SOL·LICITUD PER A SUBVENCIO PER INCINERACIO

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi		Codi Postal	Telèfon		

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social	DNI / NIE / Pass. / NIF
----------------------------	-------------------------

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les persones jurídiques i altres col·lectius establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.

Per a persones físiques: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Marqueu només un canal

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal
	Telèfon mòbil	



Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

NO dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

TITULAR DEL DRET FUNERARI

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF		
Nínxol / Columbari	Número de nínxol / columbari	Fila	Bloc	

PETICIO

Que es tingui en consideració la documentació que apporto per donar tràmit a la subvenció per incineració realitzada.

DOCUMENTACIO QUE S'ACOMPANYA

Document acreditatiu d'identitat del sol·licitant

Llibre de família

Certificat de defunció

Factura de la funerària expedida a nom del sol·licitant, en la qual especifiqui el concepte i l'import.

Certificat de titularitat del compte on ingressar la subvenció.

DADES BANCÀRIES

Nom i cognoms del titular del compte

DNI / NIE / Pass. / NIF

Denominació entitat _____

Número de compte IBAN

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L'IBAN d'entitat espanyola consta de 24 posicions i comença sempre per ES-

Signatura del titular del compte

En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius derivats d'una defunció i del nínxols/columbaris del cementiri municipal.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)

DADES QUE CONSTEN A L'AJUNTAMENT

Padró d'habitants: certificat de baixa del difunt.