



UTILIZACIÓN DE RESTOS HUMANOS CON FINES DOCENTES E INVESTIGACIÓN

F 053560/650-800/



F 053/05-06/650-800/

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:		NIF/NIE/PAS:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (si procede)

Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre o Razón social:	NIF/NIE/PAS/CIF:

NOTIFICACIÓN

Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica www.huercal-overa.es . Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.

Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:

Dirección:

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

E-mail:

Telf. Móvil Nº:

SOLICITA

La Retirada Restos de la Fosa Común del Cementerio Municipal, por estar
Cursando _____.

DOCUMENTACION A PRESENTAR (Originales)

- Fotocopia DNI.
 Informe de la Facultad de Medicina.

Cláusula General:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, con la finalidad de poder atender su solicitud. Dichos datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos solo en los casos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la medida que la Ley lo permita, de sus datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría General del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, en la dirección: Avda/ Guillermo Reina, 7 - 04600 Huércal-Overa (Almería), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

El/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.



En Huércal-Overa, a ____ de ____ de 20 ____

Firma:

Fdo: _____.

D.N.I. / N.I.E. nº _____.

[Guía de Servicios y Trámites, Ayuntamiento de Huércal-Overa](#)