

A cumplime	ntar por la Admin	istración

## INHUMACIÓN / EXHUMACIÓN ADJUNTO

			EXPEDIENTE NÚM.			
INTERESADO/S INHUMACIÓN						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
INTERESADO/S EXHUMACIÓN						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						
FIRMA						
FIRMANTE						
DNI						

## 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 RIOJA 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.rioja.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.



## SR/A. ALCALDE/SA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RIOJA

Ayuntamiento de Rioja (CIF: P-0407800-B)
Plaza de la Constitución, 1 - 04260 Rioja (Almería)

Tlf.: 950 310 254 - Fax: 950 310 160 www.rioja.es - registro@rioja.es