



POLICÍA SANITARIA MORTUORIA - Código Modelo 046 =

Cód.: 00153.00

D....., D.N.I. nº, residente en la localidad, con domicilio en calle, Código postal:

Teléfono:

EXPONE: Que para proceder al traslado de los restos del cadáver de:

D.: fecha fallecimiento:

Y cuya inhumación se efectuó en el cementerio de:

En (Véase punto 1 de INSTRUCCIONES)

SOLICITA:

Le sea concedida autorización para exhumación y consiguiente traslado a: (Véase punto 2 de INSTRUCCIONES de la página siguiente)

del cementerio de:, donde de nuevo han de ser reinhumados, una vez hayan cumplido los requisitos vigentes en la materia.

En, a__de_____de 202__

Firma del solicitante

CERTIFICACIÓN DE INHUMACIÓN POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO O ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO

Los restos a que se hace referencia en la presente solicitud, se hallan inhumados en el lugar que en la misma se indica, y serán trasladados al lugar así mismo citado.

El Administrador del cementerio (Sello, fecha y firma)

AUTORIZADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CONSUMO Y CUIDADOS DE LA RIOJA. A FECHA Y FIRMA DEL CERTIFICADO DIGITAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CONSUMO Y CUIDADOS. Código DIR3: A17014413.
Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria

Información de protección de datos

Responsable del tratamiento:	Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados. C/Vara de Rey 8, 26001 Logroño (La Rioja)
Delegado de protección de datos:	C/Bretón de los Herreros 33, 26001, Logroño (La Rioja), email: ddp.salud@larioja.org
Finalidad	Gestión de las autorizaciones sanitarias
Legitimación	RGPD: Art. 6.1.e) el tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
Destinatarios	No se prevén cesiones, excepto las previstas por la ley: Instituto Nacional de Estadística, Ministerio competente en materia de Sanidad, Servicio Riojano de Salud
Derechos	Ante el Responsable del tratamiento podrá ejercer entre otros sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento los datos. Para más información consulte la Política de seguridad
Información adicional	Puede consultarla en el Registro de actividades de tratamiento de ésta Consejería accesible en www.larioja.org/rat

INSTRUCCIONES

Al cumplimentar la presente solicitud, deberá tenerse en cuenta lo siguiente:

- 1) Indicar la denominación del lugar exacto, donde se encuentran inhumados los restos (Fosa, Nicho, Panteón, etc. y número, fila o calle del mismo)
- 2) Indicar la denominación del lugar exacto, a donde van a trasladar los restos para su reinhumación (Fosa, Nicho, Panteón, etc. y número, fila o calle del mismo). En caso de que los restos vayan a ser incinerados, indíquese: INCINERACIÓN, con especificación del crematorio en el que se realizará.
- 3) A la presente solicitud se adjuntará:
 - a. Si el fallecimiento ha ocurrido hace menos de 10 años: PARTIDA DE DEFUNCIÓN, en la que conste la causa del fallecimiento y CERTIFICACIÓN DE INHUMACIÓN, extendida por la Administración del Cementerio
 - b. Si el fallecimiento ha ocurrido hace 10 o más años: CERTIFICACIÓN DE INHUMACIÓN, extendida por la Administración del Cementerio