

 GENERALITAT VALENCIANA		ACTA D'EXHUMACIÓ ACTA DE EXHUMACIÓN		ANNEX ANEXO I	
A DADES DEL METGE TANATÒLEG / DATOS DEL MEDICO TANATÓLOGO					
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE		DNI
NÚM. DE COL·LEGIAT / Nº DE COLEGIADO		COL·LEGI DE METGES D / COLEGIO DE MÉDICOS DE			TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA PER A NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX		CORREU-E / E-MAIL	
B COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN					
Comunique que he actuat en l'exhumació del cadàver o la resta cadavèrica de: Comunica su actuación en la exhumación del cadáver / resto cadavérico de:					
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE		DATA DE DEFUNCIÓ FECHA DE FALLECIMIENTO
CAUSA DE DEFUNCIÓ / CAUSA DE FALLECIMIENTO					
Per a traslladar-lo: Para su traslado:					
DES DE / DESDE			A		
S'han realitzat les actuacions següents: Se han realizado las actuaciones siguientes:					
☐ Substitució del fèretre. Sustitución del féretro. ☐ Altres (indiqueu-les): Otras (indicar):					
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES					
En compliment del que disposa l'article 21 del reglament que regula les pràctiques de policia sanitària mortuòria en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, li ho comuniquem perquè en prenga coneixement. Lo que, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 21 del Reglamento por el que se regulan las prácticas de policía sanitaria mortuoria en el ámbito de la Comunitat Valenciana, le traslado a los efectos oportunos.					
_____ , _____ d _____ de _____ El metge tanatòleg / El médico tanatólogo					
Firma: _____ Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).					
			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE		

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD GENERAL EN MATÈRIA DE POLICIA SANITÀRIA MORTUÒRIA SOLICITUD GENERAL EN MATERIA DE POLICÍA SANITARIA MORTUORIA	ANNEX ANEXO II
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (familiar o representant legal) DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (familiar o representante legal)		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILI (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		DNI
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
CORREU-E / E-MAIL		
B DADES DE LA PERSONA MORTA / DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DATA DE DEFUNCIÓ FECHA DE FALLECIMIENTO		HORA DE DEFUNCIÓ HORA DE FALLECIMIENTO
CAUSA DE DEFUNCIÓ / CAUSA DE FALLECIMIENTO		
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
C DADES DE LA FUNERÀRIA / DATOS DE LA FUNERARIA		
NOM / NOMBRE		CIF
MITJÀ DE TRANSPORT (si és necessari) / MEDIO DE TRANSPORTE (en caso que fuera necesario)		
D SOL·LICITA (assenyaleu el quadre que corresponga) / SOLICITA (señale el cuadro que corresponda)		
☐ Autorització de conducció de cadàvers del grup I. <i>Autorización de conducción de cadáveres del grupo I.</i>		
☐ Autorització de trasllat de cadàvers. <i>Autorización de traslado de cadáveres.</i>		
☐ Autorització de trasllat de restes cadavèriques. <i>Autorización de traslado de restos cadavéricos.</i>		
☐ Autorització d'exhumació. <i>Autorización de exhumación.</i>		
☐ Altres autoritzacions: <i>Otras autorizaciones:</i>		
E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA		
☐ Certificat literal de defunció. <i>Certificado literal de defunción.</i>		
☐ Certificat mèdic de defunció. <i>Certificado médico de defunción.</i>		
☐ Llicència de soterrament. <i>Licencia de enterramiento.</i>		
☐ Certificat de conservació en cambra frigorífica. <i>Certificado de conservación en cámara frigorífica.</i>		
☐ Acta d'embalsamament o conservació transitòria del cadàver. <i>Acta de embalsamamiento o conservación transitoria del cadáver.</i>		
☐ Altres documents: <i>Otra documentación:</i>		
F TRASLLAT / TRASLADO		
Està inhumat en el cementeri de: <i>Estando inhumado en el cementerio de:</i> _____ Se sol·licita l'exhumació i trasllat fins al cementeri de: <i>Se solicita la exhumación y traslado hasta el cementerio de:</i> _____ _____, ____ d _____ de _____ La persona interessada / La persona interesada Firma: _____ Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).		
		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

CJAAPP - IAC

DIN - A4