



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DE PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
EXHUMACIÓN DE CADÁVERES, RESTOS HUMANOS E RESTOS CADAVERÍCOS	SA666A	DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DA PERSOA DECLARANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
PARROQUIA	LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

- ☐ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.gal) (<https://notifica.gal>).
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.
- ☐ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
PARROQUIA	LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		

DATOS DA PERSOA FALECIDA / DATOS DA PERSOA A QUEN PERTENCÍAN OS RESTOS HUMANOS

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE DEFUNCIÓN



LUGAR DA EXHUMACIÓN

CEMITERIO

PROVINCIA

CONCELLO

IDENTIFICACIÓN DE SEPULTURA

TIPO DE EXHUMACIÓN

☐

Cadáver

☐

Restos cadavéricos

☐

Restos humanos

LUGAR DE REINHUMACIÓN/ INCINERACIÓN

☐

Cemiterio

☐

Crematorio

RAZÓN SOCIAL

PROVINCIA

CONCELLO

NO CASO DE CEMITERIO: IDENTIFICACIÓN DA SEPULTURA

DATA PREVISTA DA EXHUMACIÓN

A PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos os datos contidos nesta declaración son certos.
2. A actuación cumpre cos requisitos previstos na lexislación aplicable.
3. Ter aboada a taxa correspondente (código da taxa 31.13.00).

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.		OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa declarante		☐
DNI/NIE da persoa representante		☐
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.		AUTORIZO A CONSULTA
NIF da entidade declarante		☐ Si ☐ Non



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable no artigo 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos personais e garantía dos dereitos dixitais. En concreto, a competencia e as obrigas previstas na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, na Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade, na Lei 33/2011, do 4 de outubro, xeral de saúde pública, e na Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer, ante o responsable do tratamento, os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación portabilidade e supresión mediante a presentación da correspondente solicitude a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos). As persoas interesadas poderán exercer o dereito a presentar unha reclamación ante o organismo de control.
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

LEXISLACIÓN APLICABLE

- o Decreto 129/2023, do 31 de agosto, de sanidade mortuoria de Galicia.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

	,		de		de	
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------

Xefatura Territorial da Consellería de Sanidade de