



**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SIBIU**  
**SERVICIUL PUBLIC ADMINISTRAREA CIMITIRULUI SIBIU**

Calea Dumbrăvii nr. 155, Sibiu, România, tel: 0040/0269/252208, fax: 0040/0269/252151  
e-mail: primarie.@.sibiu.ro, http://www.sibiu.ro

Nr.

**Aprobat,**  
**Director,**

**CERERE EXHUMARE/DESHUMARE**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
domiciliat în România/\_\_\_\_\_loc \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_ nr./bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ posesor al documentului de  
identitate seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

Titular al locului de mormânt situat la poziția : \_\_\_\_\_

Vă rog a – mi aproba deshumare lui \_\_\_\_\_, decedat la data de  
\_\_\_\_\_, înhumat la indicativul \_\_\_\_\_ și reînhumarea osemintelor la  
indicativul / localitatea \_\_\_\_\_, unde este titular al locului de mormânt  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul în loc. str. \_\_\_\_\_, bl/nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al B.I./ C. I.  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_.

În ziua programată pentru deshumare va fi prezent un reprezentant al familiei cu numele de  
\_\_\_\_\_, legitimat cu B.I./ C. I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_

Anexez următoarele acte :

- adeverință că deține loc de mormânt la Cimitirul sau Parohia unde se va face reînhumarea;
- adeverință de transport decedat de la Direcția de Sănătate Publică dacă exhumarea se face înainte de 7 ani / distanța la care este transportat este mai mare de 30 km;
- autorizație eliberată de procuror sau de instanța de judecată, conform dispozițiilor legale, precum și avizul organelor sanitare și antiepidemice teritoriale (după caz), pentru decedați înainte de 7 ani de la deces.

Având datele de identificare menționate mai sus, declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale de către Serviciul Public Administrarea Cimitirului Municipal Sibiu în scopul soluționării prezentei cereri, iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de fotocopii ale documentelor solicitate (carte de identitate/buletin de identitate, pașaport, certificat de moștenitor legal/testamentar, certificat de căsătorie, certificat de naștere, contract de donație, talon de pensie, adeverință medicală), ele fiind necesare în scopul soluționării prezentei cereri.

Am luat la cunoștință faptul că refuzul meu determină refuzul Serviciului Public Administrarea Cimitirului Municipal Sibiu de a încheia orice contract cu persoana mea sau de a îmi elibera documentele solicitate și, în consecință, refuzul de a îmi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD) nr. 679 / 27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Viza Sef Serviciu Administrare

---

Nume si prenume solicitant

\_\_\_\_\_

Data :

Semnătura : \_\_\_\_\_