MUNICIPALIDAD DE ESPARZA

CEMENTERIOS MUNICIPALES

MOTIVO DE SOLICITUD	FECHA:

Inhumacion ☐ Tierra ☐ Nicho áereo ☐ Nicho Subterraneo ☐

DATOS DEL PROPIETARIO DE USO DERECHO (SEGÚN CORRESPONDA)

Nombre y Apellidos	Número de cédula

Télefono habitación	Celular	Correo electrónico
Dirección		

Número de derecho		Sector		Área del derecho	

Autorizo para sepultar los restos de quien en vida se llamó: _____

_____

Nota: En caso que fallezca el propietario, autorizan los hijos.

_____

FIRMA DEL PROPIETARIO

A ESTA SOLICITUD DEBE ADJUNTARSE LOS SIGUIENTE REQUISITOS

1. Fotocopia del acta defunción	5. Estar al día Municipalidad, FODESAF, C.C.S.S
2,Fotocopoia del recibo de inhumación	6. Debe de entregarse antes del sepelio.
3.Fotocopia de cédula del propietario de derecho	
4. Fotocopia de cédula de hijos en caso de fallecido propietario	

Declaro que el trámite se hará de acuerdo a la Ley de Salud y al Reglamento de cementerios exija.