# Cementerio de Miramar

ACTA DE EXHUMACIÓN # -\_\_\_\_\_\_

Yo Edwin González Salas, cedula #0107460888 En calidad de Responsable del Cementerio de Miramar, procedo a levantar el Acta de Exhumación de quién en vida respondió al nombre DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUIEN FALLECIO El MES \_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_, inhumado en la bóveda Nº\_\_\_\_\_, conforme a los registros internos el cual se trasladado al nicho \_\_\_\_\_, debidamente autorizado por el dueño del derecho.

AUTORIZACIÓN: Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a trasladar los restos del difunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en mi bóveda Nº\_\_\_\_\_\_, al derecho de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y ser depositados en la bóveda numero \_\_\_\_\_\_\_\_.

Firmamos en Miramar a los días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las horas.

Firma Responsable del Cementerio

 Firma Familiar Nº1 Firma Familiar Nº1

 Cedula Cedula

Dirección Contribuyente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC. Ministerio de Salud de Montes de Oro

 Archivo

 Familiar

ACTA DE INHUMACION # -\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cedula #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En calidad de Responsable del Cementerio de Miramar, procedo a levantar el Acta de INHUMACION de quién en vida respondió al nombre DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CEDULA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SEXO F ( ) M ( ) , EDAD \_\_\_\_AÑOS. QUIEN FALLECIO El MES \_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_, inhumado en la bóveda O derecho Nº\_\_\_\_.

AUTORIZACIÓN en caso que el dueño no pueda tramitar el permiso: Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a depositar los restos del difunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en mi bóveda Nº\_\_\_\_\_\_.

Documentos aportados:

( ) Acta de defunción nª \_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Recibo Municipal nª \_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Cumple con los todos las normativas del Reglamento.

Artículo 62.-Para inhumaciones, la administración del cementerio indicará en las órdenes que expida, cual ha de ser el lugar a utilizar, si el responsable de la inhumación encontrare motivo que le impida cumplirla, dará aviso inmediato a la administración, explicando las razones.

 Firmamos en Miramar a los días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las horas.

Firma Responsable del Cementerio

 Firma Familiar Nº1 Firma Propietario Derecho

Cedula Cedula

Dirección Contribuyente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC. Archivo

 Familiar