



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q.ROO



DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS

FORMATO DE AUTORIZACION PARA EXHUMACION EN EL PANTEON MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL:

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 34 FRACCION XLVII, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACION PARA LA EXHUMACION DEL CADAVER EN EL PANTEON MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

C.

SEXO: MASCULINO (X)

FEMENINO ()

DICHA EXHUMACION SE LLEVARA A CABO EL DIA:

CERTIFICADO DE DEFUNCION:

CUYA DEFUNCION QUEDO REGISTRADA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

No. ACTA	LIBRO No.	FECHA DE REGISTO	OFICIALIA

TULUM Q. ROO A ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

C. JOSE AUDOMARO SOLIS PACHECO
DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS.
AUTORIZA.

FAMILIAR RESPONSABLE