



# H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q.ROO

## DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS



### FORMATO DE AUTORIZACION PARA INHUMACION 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 DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE TULUM, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACION PARA LA INHUMACION DEL CADAVER EN EL PANTEON MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

\_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

SEXO: MASCULINO ( )

FEMENINO ( )

DICHA INHUMACION SE LLEVARA A CABO: EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A LAS \_\_\_\_\_ HORAS

CUYA DEFUNCION FUE CERTIFICADA POR EL DR(A): \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE DEFUNCION: \_\_\_\_\_

CAUSAS DE LA MUERTE: \_\_\_\_\_

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 MUNICIPALES

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR  
RESPONSABLE.