



# DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM Q.ROO



## TRAMITE A REALIZAR

- INHUMACION     
  EXHUMACION     
  DEPOSITO DE CENIZAS     
  REGULARIZACION

## DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_  
 PARENTESCO CON EL DIFUNTO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL DIFUNTO

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
 FECHA DE DEFUNCION. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
 CAUSAS DE LA MUERTE :

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

## DOCUMENTACION

- ORDEN INHUMACION   
  CERTIFICADO DE DEFUNCION   
  ACTA DE DEFUNCION   
  CREDENCIAL DE IDENTIFICACION (INE)  
 FOTOGRAFIA FRONTAL DE LA BOVEDA (REGULARIZACION)

## APOYO DE ESPACIO (6 AÑOS) PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS

MOTIVO SE SOLICITUD:

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

AUTORIZA EL APOYO (6 AÑOS)

\_\_\_\_\_

C. JOSE AUDOMARO SOLIS PACHECOS

AREA ASIGNADA:  GAVETA No. \_\_\_\_\_  OSARIO No. \_\_\_\_\_  ESPACIO DE TIERRA

