



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q. ROO



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES.

DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITO DE RESTOS ÁRIDOS Y CENIZAS EN EL PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL: _____

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 34 FRACCIÓN XLVII, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN PARA EL DEPOSITO DE CENIZAS DEL CADÁVER EN EL PANTEÓN MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

_____ EDAD _____

SEXO: MASCULINO ()

FEMENINO ()

DICHO DEPOSITO DE CENIZAS O RESTOS ÁRIDOS SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA: _____

CUYA DEFUNCIÓN FUE CERTIFICADA POR EL DR(A): _____

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: _____

CAUSAS DE LA MUERTE: _____

CUYA DEFUNCIÓN QUEDO REGISTRADA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

No. ACTA	LIBRO No.	FECHA DE REGISTRO	OFICIALÍA

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

AUTORIZA.

C. ANA MARIA MENDEZ PEREZ

DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.

FAMILIAR RESPONSABLE