



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q. ROO



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES.

DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA INHUMACIÓN EN EL PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE FOLIO:

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

_____ . EDAD _____ .

SEXO: MASCULINO ()

FEMENINO ()

DICHA INHUMACIÓN SE LLEVARÁ A CABO: EL DÍA _____ DE _____ A LAS _____ HORAS.

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.

RECIBE.

C. ANA MARIA MENDEZ PEREZ.
DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR.
RESPONSABLE.