



FORMATOS DE LA DIRECCION DE PANTEONES RASTROS Y MERCADOS.



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES
DE TULUM Q. ROO
DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS

TRAMITE A REALIZAR

FECHA: ____/____/____

INHUMACIÓN EXHUMACIÓN DEPOSITO DE CENIZAS REGULARIZACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ EDAD _____ AÑOS

DIRECCIÓN: _____

PARENTESCO CON EL DIFUNTO: _____ TELÉFONO: _____ CIUDAD: _____

MUNICIPIO: _____ EMAIL: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

DATOS DEL DIFUNTO

NOMBRE _____ EDAD _____ AÑOS

FECHA DE DEFUNCIÓN. ____/____/____ CIUDAD _____ MUNICIPIO _____


CAUSAS DE LA MUERTE :

DOCUMENTACIÓN

ORDEN INHUMACIÓN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ACTA DE DEFUNCIÓN CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN (INE)

FOTOGRAFÍA FRONTAL DE LA BÓVEDA (REGULARIZACIÓN)

OBSERVACIONES



ÁREA ASIGNADA: GAVETA No. _____ OSARIO No. _____ ESPACIO DE TIERRA



H. AYUNTAMIENTO



TULUM Q. ROO

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES.

DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA INHUMACIÓN EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE FOLIO:

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTÍCULO 39 Y 41 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DE TULUM, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN PARA LA INHUMACIÓN DEL CADÁVER EN EL CEMENTERIO 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:

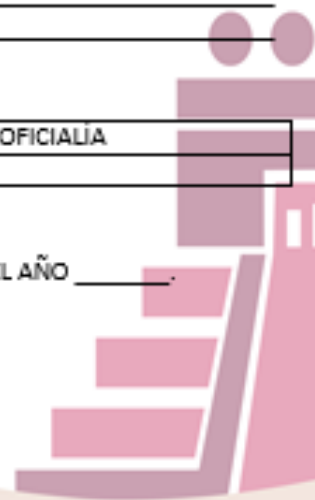
No. ACTA	LIBRO No.	FECHA DE REGISTRO	OFICIALÍA

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

AUTORIZA.

C. ANA MARIA MENDEZ PEREZ.

DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.





H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q. ROO



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES. DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS. FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EXHUMACIÓN EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL:

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DE TULUM, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN PARA LA EXHUMACIÓN DEL CADÁVER EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

DICHA EXHUMACIÓN SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA:

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: _____

CAUSAS DE LA MUERTE: _____

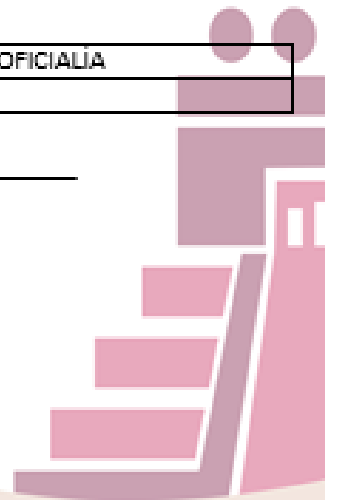
CUYA DEFUNCIÓN QUEDO REGISTRADA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

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.





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 CEMENTERIO MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL: _____

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DE TULUM, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN PARA EL DEPOSITO DE CENIZAS DEL CADÁVER EN EL CEMENTERIO 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	OFICIALIA

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

AUTORIZA.

C. ANA MARIA MENDEZ PEREZ.

DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q. ROO



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES. DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS. FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EXHUMACIÓN Y POSTERIOR INHUMACIÓN EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL: ____

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DE TULUM, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN DE LA EXHUMACIÓN PARA SU POSTERIOR INHUMACIÓN DEL CADÁVER EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

DICHA EXHUMACIÓN SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA: _____

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: _____

CAUSAS DE LA MUERTE: _____

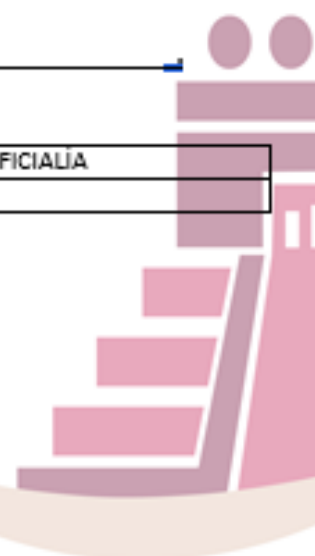
CUYA DEFUNCIÓN QUEDO REGISTRADA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

No. ACTA	LIBRO No.	FECHA DE REGISTRO	OFICIALIA

TULUM Q. ROO A ____ DEL MES DE ____ DEL 2024

AUTORIZA.

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





Municipio de Tulum

**DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES DEL H. AYUNTAMIENTO
DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.**



FOLIO NUM:

MODALIDAD:

FECHA:

MATO ÚNICO DE ADQUISICIÓN DE ESPACIOS EN EL CEMENTERIO MUNIC

DATOS DEL DIFUNTO

NOMBRE:

FECHA DE FALLECIMIENTO:

EDAD:

ORDEN INHUMACIÓN:

NUMERO DE CONTROL:

/

OBSERVACIONES:

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE:

PARENTESCO:

CURP:

EDAD:

SE IDENTIFICA CON:

DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN:

EN BASE A LO ESTIPULADO EN LA LEY DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TULUM, EN EL ARTICULO 88 FRACCION I, INCISO B) QUE REFIERE A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PANTEONES POR PARTE DEL MUNICIPIO, SE EXPIDE EL SIGUIENTE DOCUMENTO QUE ACREDITA EL DERECHO DE OCUPACIÓN DE ESPACIO A

AUTORIZA:

C. ANA MARIA MENDEZ PEREZ.

DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.