



## REQUISITOS:

### **INHUMACION:**

- LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD.
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE ORDEN DE INHUMACIÓN.
- COPIA DEL INE DEL FAMILIAR O RESPONSABLE SOLICITANTE.

### **DEPOSITO DE CENIZAS:**

- LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD.
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE ORDEN DE CREMACIÓN.
- COPIA DEL INE DEL FAMILIAR O RESPONSABLE SOLICITANTE.

### **DEPOSITOS DE RESTOS ARIDOS:**

- LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD.
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE COFEPRIS DE EXHUMACION.
- COPIA DEL INE DEL FAMILIAR O RESPONSABLE SOLICITANTE.

### **EXHUMACION:**

- LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD.
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.
- COPIA DE COFEPRIS.
- COPIA DEL INE DEL FAMILIAR O RESPONSABLE SOLICITANTE



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

DE TULUM Q.ROO

DIRECCIÓN DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS



TULUM

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)

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

MOTIVO SE SOLICITUD:

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

AUTORIZA EL APOYO (6 AÑOS)

\_\_\_\_\_

C. JOAQUIN NORALES CRUZ.

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 PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

No. DE FOLIO:

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTÍCULO 39 Y 41 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES 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 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	OFICIALIA

TULUM Q. ROO A \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_.

AUTORIZA.

\_\_\_\_\_  
C. JOAQUIN MORALES CRUZ  
DIRECTOR 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 PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIOON GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES, 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	OFICIALIA

TULUM Q. ROO A \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

AUTORIZA.

\_\_\_\_\_  
C. JOAQUIN MORALES CRUZ  
DIRECTOR 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 PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES, 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. JOAQUIN MORALES CRUZ

DIRECTOR 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 PARA SU POSTERIOR INHUMACION EN EL PANTEÓN MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:

No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 39 Y 41 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACIÓN DE LA EXHUMACIÓN PARA SU PORTEIOR 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	OFICIALÍA

TULUM Q. ROO A \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

AUTORIZA.

\_\_\_\_\_  
C. JOAQUIN MORALES CRUZ  
DIRECTOR DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.



Agregar encabezado



Municipio de Tulum

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



TULUM

FOLIO NUM:

MODALIDAD:  FECHA:

FORMATO ÚNICO DE ADQUISICIÓN DE ESPACIOS EN EL PANTEÓN MUNICIPAL

DATOS DEL DIFUNTO	
NOMBRE: <input type="text"/>	
FECHA DE FALLECIMIENTO: <input type="text"/>	
EDAD: <input type="text"/>	ORDEN INHUMACIÓN: <input type="text"/>
NUMERO DE CONTROL: <input type="text" value="1"/>	
OBSERVACIONES: <input type="text"/>	

DATOS DEL RESPONSABLE	
NOMBRE: <input type="text"/>	
PARENTESCO: <input type="text"/>	
CURP: <input type="text"/>	
EDAD: <input type="text"/>	SE IDENTIFICA CON: <input type="text"/>
DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN: EN BASE A LO ESTIPULADO EN LA LEY DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TULUM, EN EL ARTICULO 88 QUE REFIERE A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PANTEONES POR PARTE DEL MUNICIPIO, SE EXPIDE EL SIGUIENTE DOCUMENTO QUE ACREDITA EL DERECHO DE ADQUISICION DE ESPACIO A PERPETUIDAD.	

AUTORIZA:



\_\_\_\_\_  
C. JOAQUIN MORALES CRUZ.  
DIRECTORA DE PANTEONES, RASTROS Y MERCADOS.