



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q.ROO

DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS

FORMATO DE AUTORIZACION PARA INHUMACION EN EL PANTEON MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO, ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE NO EXISTE INCONVENIENTE ALGUNO EN CONCEDER LA AUTORIZACION PARA LA INHUMACION DEL CADAVER EN EL PANTEON MUNICIPAL DE TULUM, DE QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE:

NOMBRE DEL DIFUNTO

SEXO: MASCULINO ()

FEMENINO ()

DICHA INHUMACION SE LLEVARA A CABO: EL DIA _____ A LAS _____ HORAS

CUYA DEFUNCION FUE CERTIFICADA POR EL MEDICO: _____

CERTIFICADO DE DEFUNCION: _____

CUYAS CAUSAS FUERON: _____

EXPEDIDO EN: _____

CUYA DEFUNCION QUEDO REGISTRADA CON LOS SIGUIENTES DATOS:

No. ACTA	LIBRO No.	FECHA DE REGISTO	OFICIALIA

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

C. ADRIAN JESUS MANZANILLA LAGOS.
DIR. DE SERVICIOS PUBLICOS.
AUTORIZA.

FAMILIAR RESPONSABLE