



H. AYUNTAMIENTO

TULUM Q.ROO

DIRECCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS

FORMATO DE AUTORIZACION PARA INHUMACION EN EL PANTEON MUNICIPAL

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:

No. DE CONTROL: _____

CON EL FIN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN BASE AL ARTICULO 34 FRACCION XLVII, 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:

_____ EDAD _____

SEXO: MASCULINO ()

FEMENINO ()

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

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

CERTIFICADO DE DEFUNCION: _____

CAUSAS DE LA MUERTE: _____

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