MUNICIPALIDAD DE ESPARZA

CEMENTERIOS MUNICIPALES

MOTIVO DE SOLICITUD				FECHA:	
ADJUDICACIÓN CEMENTERIO LAS TRES MARIAS					
DATOS DEL ADQUIRIENTE DE USO DERECHO (SEGÚN CORRESPONDA)					
Nombre y Apellidos					Número de cédula
Télefono habitación	Celular		Correo electrónico		
Dirección					
Número de derecho		Sector		Área del derecho	

Donde se encuentra los restos de quien en vida se llamarón: _____

_____

LEGATARIOS A NOMBRAR SEGÚN ORDEN DE PRIORIDAD					
1-					
Nombre y Apellidos					Número de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo electroni	
Dierección					
2-					
Nombre y Apellidos					Numero de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo electroni	
Dirección					

_____

FIRMA DEL PROPIETARIO

A ESTA SOLICITUD DEBE ADJUNTARSE LOS SIGUIENTE REQUISITOS	
1.Fotocipia de cédula del adquiriente.	5.Estar al día Municipalidad, FODESAF, C.C.S.S
2. Fotocopia del acta de defunción	6.Firmar contratos de uso de derecho
3.Fotocopia del recibo de inhumación	
4.Fotocopia de cédula de los legatarios	

Declaro que el trámite se hará de acuerdo a la Ley de Salud y al Reglamento de cementerios exija.

_____ _____

Gestora Administrativa Asistente Técnico de Cementerios