MUNICIPALIDAD DE ESPARZA

CEMENTERIOS MUNICIPALES CONSECUTIVO:

MOTIVO DE SOLICITUD	FECHA:

TRASPASO ☐ LEGALIZACIÓN ☐ BENEFICIARIOS ☐

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:

BENEFICIARIOS A NOMBRAR SEGÚN ORDEN DE PRIORIDAD

1-					
Nombre y Apellidos					Número de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo ele	
Dierección					
2-					
Nombre y Apellidos					Numero de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo ele	
Dirección					

FIRMA DEL PROPIETARIO

TRASPASO DERECHO (APORTAR PRUEBA DE PARENTESCO)							
Propietario actual					Cédula		
Vecino de:							
Télefono:			con quien me une el parentesco:				
Traspasa al señor(a)					Cédula		
QUE NO EXISTE OTROS HEREDEROS COMO MEJOR O IGUAL DERECHO QUE EL QUE							
RECLAMO, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA MUNICIPALIDAD DE ESPARZA							
LEIDO LO ESCRITO AL COMPARECIENTE LO ENCUENTRA CONFORME, LO RATIFICA Y FIRMAMOS EN							
A LAS		HORAS, DEL		DEL MES		AÑO	
FIRMA DE PROPIETARIO					FIRMA DE SOLICITANTE		

LEGALIZACIÓN DERECHO							
Solicitamte:				Número de cedula:			
Vecino de :							
Télefono:			Parentesco:				
QUE NO EXISTE OTROS HEREDEROS COMO MEJOR O IGUAL DERECHO QUE EL QUE							
RECLAMO, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA MUNICIPALIDAD DE ESPARZA							
LEIDO LO ESCRITO AL COMPARECIENTE LO ENCUENTRA CONFORME, LO RATIFICA Y FIRMAMOS EN							
A LAS		HORAS,DEL		DEL MES		AÑO	
FIRMA SOLICITANTE							

ESTA SOLICITUD DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTE REQUISITOS	
1. Debe cumplir con las medidadas requeridas para construir	4. En caso de propietario fallecido debe presentar
(según arti 20 Reglamento de cementerios)	Certificado de defunción.
2.Adjuntar fotocopia cédula propietario y adquiriente	5.Estar al día Municipalidad, FODESAF, C.C.S.S
3.Adjuntar fotocopia de cédula de los beneficiarios	

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

Plantel municipal, avenida 09 entre calle 10 y 12 -Esparza. Télefono 2636 01 94

MUNICIPALIDAD DE ESPARZA

CEMENTERIOS MUNICIPALES CONSECUTIVO:

MOTIVO DE SOLICITUD	FECHA:

TRASPASO ☐ LEGALIZACIÓN ☐ BENEFICIARIOS ☐

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:

BENEFICIARIOS A NOMBRAR SEGÚN ORDEN DE PRIORIDAD

1-					
Nombre y Apellidos					Número de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo ele	
Dierección					
2-					
Nombre y Apellidos					Numero de cédula
Teléfono habitación		Celular		Correo ele	
Dirección					

FIRMA DEL PROPIETARIO

TRASPASO DERECHO (APORTAR PRUEBA DE PARENTESCO)							
Propietario actual					Cédula		
Vecino de:							
Télefono:			con quien me une el parentesco:				
Traspasa al señor(a)					Cédula		
QUE NO EXISTE OTROS HEREDEROS COMO MEJOR O IGUAL DERECHO QUE EL QUE							
RECLAMO, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA MUNICIPALIDAD DE ESPARZA							
LEIDO LO ESCRITO AL COMPARECIENTE LO ENCUENTRA CONFORME, LO RATIFICA Y FIRMAMOS EN							
A LAS		HORAS, DEL		DEL MES		AÑO	
FIRMA DE PROPIETARIO					FIRMA DE SOLICITANTE		

LEGALIZACIÓN DERECHO							
Solicitamte:				Número de cedula:			
Vecino de :							
Télefono:			Parentesco:				
QUE NO EXISTE OTROS HEREDEROS COMO MEJOR O IGUAL DERECHO QUE EL QUE							
RECLAMO, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA MUNICIPALIDAD DE ESPARZA							
LEIDO LO ESCRITO AL COMPARECIENTE LO ENCUENTRA CONFORME, LO RATIFICA Y FIRMAMOS EN							
A LAS		HORAS,DEL		DEL MES		AÑO	
FIRMA SOLICITANTE							

ESTA SOLICITUD DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTE REQUISITOS	
1. Debe cumplir con las medidadas requeridas para construir	4. En caso de propietario fallecido debe presentar
(según arti 20 Reglamento de cementerios)	Certificado de defunción.
2.Adjuntar fotocopia cédula propietario y adquiriente	5.Estar al día Municipalidad, FODESAF, C.C.S.S
3.Adjuntar fotocopia de cédula de los beneficiarios	

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

Plantel municipal, avenida 09 entre calle 10 y 12 -Esparza. Télefono 2636 01 94