



MUNICIPALIDAD DE OROTINA
DIRECCION PLANIFICACION DESARROLLO TERRITORIAL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PUBLICOS

BOLETA DE INHUMACION Y EXHUMACION

Datos del Responsable del derecho

Nombre _____.

Cédula _____ Fecha _____

Dirección:

_____.

Medio de notificación: _____.

Teléfono _____ N° de derecho _____

Observaciones:

_____.

Nicho propio

Nicho de alquiler

Nombre, firma y cédula

Tipo de solicitud

Inhumación Exhumación Traslado de restos

Datos del difunto

Nombre _____.

_____.

Cédula _____ Edad _____

Inhumación en Cruz Lápida Nicho

N° acta de defunción _____

Fecha y hora del entierro _____.

Firma de representante municipal

Requisitos

Verificación cedula de identidad del responsable

En caso de traslado interno presentar autorización escrita de los propietarios de los derechos.

En caso de traslado de restos fuera de la Municipalidad deberá presentar:

- Adjuntar certificado de defunción.
- VB del Ministerio de Salud donde se autoriza el traslado.
- Oficio de aceptación del cementerio donde serán trasladados los restos