



Intendencia de Paysandú
Gobierno departamental

CEMENTERIO CENTRAL

DÍA.....MES:.....AÑO.....

AUTORIZACION

QUIEN SUSCRIBE.....C.I.....

DIRECCIÓN.....TEL.....

AUTORIZO A:.....C.I:.....

DIRECCIÓN.....TEL.....

AUTORIZA A REALIZAR:

DESTAPIADO
REDUCCION
TRASLADO DE URNA DENTRO DEL CEMENTERIO
TRASLADO DE ATAÚD DENTRO DEL CEMENTERIO
CAMBIO DE ATAÚD
DEPÓSITO DE RESTOS PROCEDENTES DEL INTERIOR
DEPÓSITO DE RESTOS PROCEDENTES DEL EXTERIOR
TRASLADO A OTRO CEMENTERIO DEL DEPARTAMENTO
TRASLADO A OTRO CEMENTERIO FUERA DEL DEPARTAMENTO
TRASLADO AL EXTERIOR DEL PAÍS
TRASLADO PARA CREMACION
INGRESO DE CREMACION
LIMPIEZA Y/O REFACCIÓN
LUSTRE

EN:

NICHO:.....

CAPILLA:.....

PANTEON:.....

TIERRA:.....

POR NO PODER HACERME PRESENTE O CARGO DE TALES
ACTIVIDADES RESPONSABILIZANDOME A LOS EFECTOS,

FIRMA DE AUTORIZANTE:.....

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE C.I DE QUIEN AUTORIZA Y DEL AUTORIZADO.