



MUNICIPALIDAD DE PARAÍSO
Cementerio



SOLICITUD DE INHUMACIÓN

Datos del Solicitante

Dueño de la Fosa: _____

Cédula: _____ **Teléfono:** _____

Persona Fallecida _____

Cédula: _____

Sector y número de fosa donde se realizará la inhumación _____

_____.

Firma del dueño de la Fosa o beneficiario _____

Requisitos

1. Estar al día con los servicios y tributos Municipales.
2. Realizar el pago correspondiente a apertura de fosa.
3. Adjuntar fotocopia del Acta de Defunción.