



MUNICIPALIDAD DE PARAÍSO Cementerio



SOLICITUD DE TRASLADO DE RESTOS

Datos de Nicho donde se encuentran los restos

Nombre del dueño de la fosa:

Cédula: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Zona y número de Fosa: _____

Datos de Nicho donde se trasladarán los restos

Nombre del dueño de la fosa :

Cédula: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Zona y número de Fosa: _____

Requisitos

1. Carta de Autorización del dueño de la fosa donde se encuentran actualmente los restos.
2. Carta de Autorización del dueño de la fosa donde se van a trasladar los restos.
3. Acta de Defunción
4. Pago correspondiente a apertura de ambas fosas
- 5, Estar al día con el Servicio.