

SOLICITUD INHUMACIÓN DE RESTOS MORTALES EN NICHOS

Código: GADCC-SOL-CM-IRN-004

Cariamanga, _____ de _____ del 20 _____

Doctor

Percy Loaiza

Comisario Municipal

Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Calvas

De mis consideraciones:

Yo, _____, portador de la cedula de ciudadanía Nro. _____, declaro bajo juramento que soy familiar de quien en vida se llamó _____, con cedula de ciudadanía Nro. _____; razón por la cual, concuro ante usted para que se autorice la **INHUMACIÓN DE RESTOS MORTALES EN NICHOS**, en el Cementerio General Municipal de la ciudad de Cariamanga; para respaldo de mi petitorio anexo los siguientes documentos habilitantes:

1. Petición en papel valorado del GADCC;
2. Certificado de NO adeudar;
3. Copia de Cédula y certificado de votación del familiar;
4. Autorización de exhumación de cadáver;
5. Certificado de propiedad de nicho.

Agradezco por la atención.

Atentamente,

Firma del peticionario: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono convencional: _____

Número de teléfono celular: _____