



AUTORIZACIÓN DE USO DE LOCAL

FECHA

DATOS DEL TITULAR

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DE DOCUMENTO

1^{er} NOMBRE

2^{do} NOMBRE

1^{er} APELLIDO

2^{do} APELLIDO

NACIONALIDAD

FECHA NACIMIENTO

ESTADO CIVIL

DEPTO/CALLE

Nº PUERTA

APTO/BLOCK

TELÉFONO

SOLICITANTE DEL TRÁMITE

C.I.

DATOS DEL LOCAL

CEMENTERIO

TIPO DE LOCAL

Nº DE LOCAL

Declaro conocer la disposición departamental que prohíbe el arrendamiento de locales funerarios (Artículo D 2456). Asumo total responsabilidad por esta autorización frente a los demás cotitulares.

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACIÓN
