



Intendencia de Montevideo

Desarrollo Urbano

SERVICIO FÚNEBRE Y NECRÓPOLIS

SOLICITUD DE TRAMITE

FECHA

Nº DE SOLICITUD

TIPO DE TRAMITE

EMPRESA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TIPO DE DOCUMENTO

NUMERO DE DOCUMENTO

1<sup>er</sup> NOMBRE

2do NOMBRE

1<sup>er</sup> APELLIDO

2do APELLIDO

NACIONALIDAD

FECHA NACIMIENTO

ESTADO CIVIL

DEPTO/CALLE

Nº PUERTA/MZ

APTO/BLOCK/SOLAR

CORREO ELECTRONICO

TELÉFONO

CELULAR

RELACIÓN CON EL FALLECIDO

**DATOS DEL RESTO**

TIPO DE DOCUMENTO

NUMERO DE DOCUMENTO

1<sup>er</sup> NOMBRE

2do NOMBRE

1<sup>er</sup> APELLIDO

2do APELLIDO

FECHA NACIMIENTO

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA FALLECIMIENTO

CEMENTERIO ORIGEN

TIPO DE LOCAL

Nº DE LOCAL

OTRO ORIGEN

TRASLADA PARA CREMAR

SI

NO

COMPLEJO  
CREMATORIO

CEMENTERIO DESTINO

TIPO DE LOCAL

Nº DE LOCAL

OTRO DESTINO

AUTORIZANTE DE COLECTIVO

NOMBRE

CÉDULA

FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_