

TRASLADO DE RESTOS DENTRO DEL CEMENTERIO.

POLICIA MORTUORIA

D. _____,
VECINO DE _____ CON DOMICILIO EN
CALLE _____ Nº _____
Y CON D.N.I. Nº _____, TIENE EL HONOR DE
EXPONER

QUE DESEANDO PROCEDER A LA EXHUMACIÓN Y TRASLADO DE LOS
RESTOS CADAVERÍCOS DE _____
FALLECIDO EL _____ DE _____
DE _____, LOS QUE SE ENCUENTRAN INHUMADOS EN
_____, Nº _____, PATIO _____, BLOQUE _____
CARA _____, DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE ÚBEDA, PARA SU
REINHUMACIÓN DEFINITIVA EN _____, Nº _____,
PATIO _____, BLOQUE _____, CARA _____, DEL CEMENTERIO
DE _____, OCUPADO POR LOS
RESTOS MORTALES DE _____
FALLECIDO EL _____ DE _____ DE _____.

SUPlico SE DIGNE ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO Y ME SEA
CONCEDIDA LA AUTORIZACIÓN PRECEPTIVA PARA ELLO, PARA LO CUAL
ACOMPAAÑO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE QUIEN SOLICITO EL
TRASLADO.

ÚBEDA A ____ DE _____ DE 2.00__

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA

VISTA solicitud de D. _____
de autorización para traslado de restos de D. _____
esta Alcaldía a la vista de lo preceptuado en el art. 23 del Reglamento de Policía Sanitaria
Mortuoria aprobado por Decreto de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía
mediante Decreto 95/2001, de 3 de Abril (BOJA del 3/5/2001) autoriza el traslado
solicitado, con el devengo de las tasas correspondientes.

Úbeda a _____

EL ALCALDE