



REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento _____
Municipio _____
Inspección – corregimiento o caserío _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y Nombre(s) _____

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

SEXO

Masculino Femenino Ignorado
1 2 3

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 Natural 2 Violenta (Med. Leg.) 3 En estudio (Medicina Legal)

ACTA	TOMO	FOLIO	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 T.I. 2 C.C. 3 C.E.
4 Pasaporte 5 N.I.P. 9 Sin información
No.

EDAD

1 Menor de un día (horas) (00-23)
2 Menor de un mes (días) (00-29)
3 Menor de 2 años (meses) (01-23)
4 De 2 o más años (años cumplidos)

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y nombre(s) _____ Firma y documento de identificación _____

LEY 26.413 ART. 68: EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRÁ LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES SIN ESTA LICENCIA QUE DEBERÁ CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO



REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento _____
Municipio _____
Inspección – corregimiento o caserío _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y Nombre(s) _____

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

SEXO

Masculino Femenino Ignorado
1 2 3

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 Natural 2 Violenta (Med. Leg.) 3 En estudio (Medicina Legal)

ACTA	TOMO	FOLIO	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 T.I. 2 C.C. 3 C.E.
4 Pasaporte 5 N.I.P. 9 Sin información
No.

EDAD

1 Menor de un día (horas) (00-23)
2 Menor de un mes (días) (00-29)
3 Menor de 2 años (meses) (01-23)
4 De 2 o más años (años cumplidos)

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y nombre(s) _____ Firma y documento de identificación _____

LEY 26.413 ART. 68: EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRÁ LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES SIN ESTA LICENCIA QUE DEBERÁ CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO