

---

**AUTORIZACIÓN A LA INHUMACIÓN**

El/la que suscribe .....

D.N.I. ....

Domiciliado/a en .....

De la Ciudad de .....

Del cuerpo que en fue en vida de .....

En el Panteón/ Nicho / Nichera Nro. ....

De quien consta soy titular del mismo.

---

FIRMA

---

ACLARACIÓN

---

D.N.I.