



GERENCIA DE SERVICIOS
SUBGERENCIA DE EMPRESAS MUNICIPALES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS FUNERARIOS
HOJA GUIA PARA TRÁMITES DE EXHUMACION Y ENTIERRO EN TERRENOS PROPIOS

Nombre del Propietario _____	No. Fosa _____
Código _____	No. Bóveda _____
Cementerio _____	No. Osario _____ Lado _____
Sección _____	No. Cripta _____ Cara _____

REQUISITOS PARA LOS TRÁMITES:

1. Este trámite debe efectuarlo el Propietario.
2. Presentar Paz y Salvo Municipal (**su costo es de B/1.00**).
3. Estar al día en el pago de la Tasa de Mantenimiento Anual.
4. Presentar fotocopia de la Cédula de Identidad Personal.
5. Tramitar Permiso de Exhumación en La Región Metropolitana de Salud. Su ubicación es la siguiente: Corozal, Barriada Los Ríos, pasando la S.P.I. y la piscina entrar por una calle sin salida, Edificio No.6528 (**su costo es de B/2.00**). Debe presentar el original y una fotocopia de este documento.
6. En caso dado que los restos de su familiar vayan a ser trasladados a otro lugar debe comunicarlo para tramitarle el Permiso de Traslado en el Departamento de Servicios Funerarios (**su costo es de B/ 2.00**).
7. Presentar fotocopia del Parte Clínico de Defunción, firmado y sellado por el médico.
8. Presentar fotocopia de la Declaración de Defunción emitida por el Tribunal Electoral.
9. Presentar fotocopia del Permiso de Inhumación emitido por el Tribunal Electoral.
10. Presentar la nota de la Funeraria donde detallan algunos datos necesarios para la programación del servicio. (lugar y hora de los oficios religiosos, medida y tipo de la caja).
11. Si el Propietario no puede asistir personalmente debe enviar una nota de autorización, cuya firma debe autenticar un Notario Público. Presentar fotocopias de cédulas de identidad personal de ambas personas.
12. En caso de que el Propietario haya fallecido y los familiares deseen hacer uso de la propiedad, deberán presentar la Escritura Pública que compruebe los derechos sobre el bien.
13. Una vez haya completado todos los requisitos de acuerdo a lo que se le indique debe cancelar el costo del servicio para programarlo

DETALLE DE LOS COSTOS DEL SERVICIO:

APERTURA	_____
INHUMACIÓN	_____
EXHUMACIÓN	_____
LAVADO DE RESTOS	_____
CAJA DE RESTO	_____
TASA DE MANTENIMIENTO	_____
PERMISO DE TRASLADO	_____
OTROS	_____
COSTO TOTAL	B/ _____