



M.I. Municipalidad de Guayaquil
Dirección de Acción Social y Educación

SOLICITUD DE SERVICIOS DE CEMENTERIO MUNICIPAL

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

CEMENTERIO		
PERSONA RESPONSABLE Y/O FAMILIAR		CÉDULA No.
NOMBRE DEL DIFUNTO	EDAD	FECHA DE DEFUNCIÓN DÍA MES AÑO

SERVICIOS

VENTA DE BÓVEDA (ADULTO) <input type="checkbox"/>	ARRIENDO DE SEPULTURA <input type="checkbox"/>	
VENTA DE BÓVEDA (NIÑO) <input type="checkbox"/>	EXHUMACIÓN <input type="checkbox"/>	
PERIODO ARRIENDO SEPULTURA	ACTA DE DEFUNCIÓN No.	BÓVEDA O SEPULTURA No.
NOTA: EL PRESENTE DOCUMENTO NO CONSTITUYE COMPROBANTE DE PAGO	SOLICITADO POR FIRMA	ELABORADO POR FIRMA

F.2009.14.085