



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