PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO

Código: FOR-...
Versión: 3
Fecha: Memo 120 [illegible] 03/12/2019
Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jaime Guerrero
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

98.496.977
N° de documento

55
Edad (Años)

medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Omar Serna
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

71.224.745
N° de documento

hermano
Parentesco

Cll 20 #13A-07
Dirección

3102701039
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 28-06-20	VERIFICACIÓN Fecha
1. Cofre o ataúd	✓	
2. Velación	✓	
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	
6. Arreglo del cuerpo		
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada	✓	
10. Tramites y diligencias		
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas		
15. Oratorio		
16. Tramite del registro extemporáneo		
17. Transporte adicional de acompañamiento en el distrito capital		
18. Traslado del cuerpo a otro lugar diferente del sitio de velación	✓	
19. Impuesto de inhumación parque privado		
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

[illegible]
Nombre y firma del profesional

Omar Serna.
Firma del tramitante

Observaciones: Inhumacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[illegible]
Nombre y firma del profesional

OMAR Alberto Serna Guerrero
Firma del tramitante

Fecha destino final: Apogeo

Lugar de destino final: [ ]

Observaciones: