NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [0235] Página: 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

humberto tabares
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

10214147.
N° de documento

73
Edad (Años)

hospital santa clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

wilmar tabares
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

16.072072
N° de documento

sobrino
Parentesco

CL 108 SUR # 7B ESTE - 8
Dirección

3152192667
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD	VERIFICACIÓN
	Fecha 07-06-22	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 pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X
Firma del tramitante

Obervaciones: cremacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

Los servicios funerarios contratados con el profesional