PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO

Código: FOR-PS
Versión: 3
Fecha: Marzo 15/2019
Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [0240

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Fernando echeverry
Tipo de documento: CC
N° de documento: 19.118.502
Edad (años): 2
Lugar de ubicación del cuerpo: Cra 11 54 c Sur # 37H 28
Barrio: Cartagena 2

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Bibiana Dominguez
Tipo de documento: CC
N° de documento: 52 893 019
Parentesco: hija
Dirección: Cra 11 54 c Sur # 37H - 28
Teléfono: 301 212 6643

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 09-06-22	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 membretada	✓	
10. Trámites y diligencias	✓	
11. Servicio religioso o Exequias	✓	
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafetería	✓	
14. Urna de cenizas	✓	
15. Oratorio		
16. Trámite 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 (féretro)		
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

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Observaciones: ninguna

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: ninguno

Lugar de destino final:

Observaciones:

Nota: Firma a confirmidad la autorización de los servicios funerarios concedidos con el profesional