

Toma de datos a efectos de lo que estable el artículo 41 del Decreto 16/2005, de 10 de febrero, por el que se regula la Policía Sanitaria Mortuoria en la Comunidad de Castilla y León.

SEPULTURA			
Patio	Bloque	Fila	Número

NICHOS			
Bloque	Fila		Número

PANTEÓN			
Patio	Bloque	Fila	Número

DATOS DEL DECLARANTE			
<u>Apellidos y nombre/ Razón Social:</u>			<u>D.N.I./C.I.F.:</u>
<u>Domicilio:</u>	<u>Nº</u>	<u>Planta</u>	<u>Puerta:</u>
<u>Localidad:</u>	<u>Provincia:</u>		<u>C.P.:</u>
<u>Correo electrónico:</u>	<u>Telefono:</u>		<u>Fax:</u>

DATOS DEL FALLECIDO			
<u>Apellidos y nombre:</u>			<u>D.N.I./C.I.F.:</u>
<u>Domicilio:</u>	<u>Nº</u>	<u>Planta</u>	<u>Puerta:</u>
<u>Localidad:</u>	<u>Provincia:</u>		<u>C.P.:</u>
<u>Fecha de nacimiento:</u>		<u>Edad:</u>	
<u>Lugar de fallecimiento:</u>	<u>Fecha defunción:</u>		<u>Hora:</u>
<u>Fecha de la Inhumación:</u>	<u>Hora de la inhumación:</u>		
<u>Autorizante de la inhumación y cargo:</u>			<u>Fecha de la autorización</u>
<u>Fecha de la incineración, en su caso:</u>	<u>Reducción, exhumación y traslado(anotar una de ellas)</u>		
<u>Reducción, exhumación y traslado (fecha de realización)</u>		<u>Reducción, exhumación y traslado (ubicación de destino)</u>	

Cantimpaos, _____ de _____ de 20____,

EL DECLARANTE