

Crematorio

PERSONA QUE SE HACE CARGO DE LA RETIRADA DE LAS CENIZAS

D./Dña

Con D.N.I.: _____ actuando como

Retira en el día de la fecha las cenizas del/los:

Cadáver Restos cadavéricos Restos Humanos

de: D./Dña

La cremación se ha realizado en el Crematorio del Cementerio Municipal San José de Cabra.

Se inició a las _____ horas del día _____ de _____ de _____

Finalizó a las _____ horas del día _____ de _____ de _____

Cabra de de

Fdo:

N.I.F.:

Hoja para el Familiar

Crematorio

PERSONA QUE SE HACE CARGO DE LA RETIRADA DE LAS CENIZAS

D./Dña

Con D.N.I.: _____ actuando como

Retira en el día de la fecha las cenizas del/los:

Cadáver Restos cadavéricos Restos Humanos

de: D./Dña

La cremación se ha realizado en el Crematorio del Cementerio Municipal San José de Cabra.

Se inició a las _____ horas del día _____ de _____ de _____

Finalizó a las _____ horas del día _____ de _____ de _____

Cabra de de

Fdo:

N.I.F.:

Hoja para el Cementerio