



Municipalidad de Rosario  
Dirección General de Defunciones y Cementerios

Fecha: .../.../.....

### Datos del titular

#### Titular

Apellidos (paterno y materno) .....  
Nombres .....  
Dirección calle..... N° ..... Piso ..... Dpto. ....  
Teléfono .....  
Documento de identidad tipo ..... Número .....  
Fecha de nacimiento ...../...../.....  
Nacionalidad .....  
Estado Civil .....  
Profesión .....  
E-mail .....  
Relación o parentesco con el fallecido .....  
Observaciones.....

Firma.....

### Datos del fallecido

#### Fallecido

Nombres y Apellidos .....  
Documento de identidad tipo ..... Número .....  
Fecha de nacimiento ...../...../..... Edad .....  
Causa del fallecimiento..... Hora .....  
Letra y número del acta.....  
Nacionalidad .....  
Sepultura destino N° ..... Bloque ..... Sección ..... Planta ..... Fila .....  
Cementerio .....  
Cochería .....  
Observaciones.....  
.....

### Firma para retirar el título

Rosario ...../...../..... el/la Sr/a .....  
Documento tipo ..... Número .....  
Retira el título correspondiente .....