



Municipalidad de Rosario
Dirección General de Defunciones y Cementerios

Transferir titularidad de sepulcro de panteones mutuales por cesión

MUTUAL: _____

Solicitamos la autorización para la Transferencia requerida por nuestro asociado n° _____

Nombre y apellido _____

e- mail _____ DNI _____

domicilio _____

estado civil _____, nombre y apellido cónyuge _____,

DNI _____, e-mail _____

El mismo se encuentra al día con el impuesto de mantenimiento y título en correctas condiciones.

La cual se ajusta a los términos de la Ordenanza Municipal N.º 6484/98 y sus modificaciones de no haber impedimento alguno desde nuestra institución aceptamos la vía de tramitación.

Nicho N.º _____ Piso N.º _____ Fila N.º _____

Panteón Mutual: _____

Cementerio: _____

Titular: _____

Motivo: _____

Cede al Sr./a _____

e-mail _____ DNI _____

Domicilio _____ Asociado N.º _____

Cedente

Cónyuge

Cesionario

Ente Mutual