

**MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
ADMINISTRACION TRIBUTARIA
PERMISO DE EXHUMACION EN CEMENTERIO**

MONTO A CANCELAR

FECHA: _____ CUENTA: _____

NOMBRE: _____ Cedula: _____

PERMISO PARA EXHUMACION: _____

EN LA PARCELA: _____ NUMERO: _____ SECTOR : _____

FECHA DE LA MUERTE: _____

INHUMADO: _____

DEPARTAMENTO DE PATENTES
2730-2422- Ext 111

**MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
ADMINISTRACION TRIBUTARIA
PERMISO DE EXHUMACION EN CEMENTERIO**

MONTO A CANCELAR

FECHA: _____ CUENTA: _____

NOMBRE: _____ Cedula: _____

PERMISO PARA EXHUMACION: _____

EN LA PARCELA: _____ NUMERO: _____ SECTOR : _____

FECHA DE LA MUERTE: _____

INHUMADO: _____

DEPARTAMENTO DE PATENTES
2730-2422- Ext 111

