



**MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES**  
**DEPARTAMENTO DE DESARROLLO URBANO**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS MUNICIPALES**

Te. 2730 2422 Ext. 134

DSM-04-2022

CTA: \_\_\_\_\_

Solicitud Exhumación en Cementerio

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Para Exhumar los restos del Inhumado \_\_\_\_\_  
de la Bóveda N° \_\_\_\_\_ del sector \_\_\_\_\_ la cual se encuentra a mi nombre, los  
cuales pasan a la bóveda N° \_\_\_\_\_, del sector \_\_\_\_\_.

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del arrendatario

La Dirección de Servicios Municipales, le autoriza la anterior solicitud.

Sello

\_\_\_\_\_  
Autorizado por:  
Lic. Michael Piedra Maroto

**Adjuntar copia de cédulas de ambas partes y cartas de autorización, si el nicho es prestado.**