



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

Buenos Aires de Puntarenas  
Te. 2730 2422 Ext. 134

**DSM-05-2022**

**CTA.** \_\_\_\_\_

**Solicitud Inhumación en Cementerio**

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

Yo, \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Solicitud para sepultar los restos del Inhumado(a)  
\_\_\_\_\_ en la Bóveda/Parcela No. \_\_\_\_\_ del  
sector \_\_\_\_\_ la cual se encuentra a mi nombre, N° Certificado de  
defunción \_\_\_\_\_.

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

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

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

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

Sello

**Adjuntar copia de cédula del fallecido(a)**