



MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO URBANO
DIRECCION DE SERVICIOS MUNICIPALES
Tel. 2730-2422 Ext. 134

DSM-06-2022

Traspaso de parcela en cementerio Cuenta: _____

Yo, _____ Cédula No. _____
Arrendante de la Parcela de Cementerio número _____ sector _____,
Solicito se realice el traspaso de la parcela al Señor(a):
Nombre: _____ Cedula _____:
Dirección: _____ Teléfono _____

Como nueva arrendataria (o), designo como beneficiarios a las siguientes personas:

Beneficiario 1:

Nombre _____
cédula _____ Teléfono _____
Direccion: _____
Correo electrónico: _____

Beneficiario 2:

Nombre _____
cédula _____ Teléfono _____
Direccion: _____
Correo electrónico _____

Los beneficiarios firman conociendo y respetando los derechos y responsabilidades que me genera como beneficiario, ya que en caso de que el arrendatario falte me hago responsable del pago de la parcela del cementerio.

FIRMA DEL BENEFICIARIO 1: _____

FIRMA DEL BENEFICIARIO 2: _____

FIRMA ARRENDANTE ANTERIOR: _____

FIRMA ARRENDANTE ACTUAL: _____

INHUMADO: _____

Observaciones: _____

La Dirección de Servicios Municipales, le autoriza la anterior solicitud, correspondiéndole la parcela número _____ del sector _____

Aprobado por: _____ FECHA _____
MUNICIPALIDAD

Adjuntar Copias de Cédulas