

MINISTERIO
DE JUSTICIA**LICENCIA DE ENTERRAMIENTO**OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DE
LEGAJO Nº SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a _____, con Documento Identificativo DNI/Pasaporte/Otro nº _____, con último domicilio conocido en _____, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día _____ de _____ de _____, a las _____ horas, acaecida en _____ (lugar); SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//incinerar el cadáver de la persona reseñada.

En a _____ de _____ de 20_____.

Firma,