

**MUNICIPALIDAD DE ALAJUELITA**  
**Administración de Cementerio**



**ORDEN DE EXHUMACIÓN (sacar restos)**

**NICHO MUNICIPAL**

**Fecha.** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del difunto: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha en que se enterró: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ en el Bloque: \_\_\_\_\_ Nicho: \_\_\_\_\_

**Traslado Local.**

Se traslada al derecho de arrendamiento de: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Derecho # \_\_\_\_\_ Bloque # \_\_\_\_\_

Firma dueño del derecho: \_\_\_\_\_

Nº recibo pago de exhumación: \_\_\_\_\_ Monto: ₡ \_\_\_\_\_

**Traslado a otro cementerio**

Los restos serán trasladados al cementerio del Cantón: \_\_\_\_\_

Nº recibo pago de exhumación: \_\_\_\_\_ Monto: ₡ \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Testigos**

Nombre testigo #1: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre testigo #2: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**MUNICIPALIDAD DE ALAJUELITA**

Central telefónica: 2254-6002

**MUNICIPALIDAD DE ALAJUELITA**  
**Administración de Cementerio**



**REQUISITOS PARA EXHUMACIÓN LOCAL**

- 1- Certificado de defunción
- 2- Cancelar el valor exhumación

**REQUISITOS PARA TRASLADAR RESTOS A OTRO CEMENTERIO.**

- 1- Certificado de defunción.
- 2- Permiso del Ministerio de Salud.
- 3- Carta del cementerio donde se trasladarán los restos.
- 4- Cancelar el valor exhumación

**MUNICIPALIDAD DE ALAJUELITA**

**Central telefónica: 2254-6002**