**LICENCIA DE ENTERRAMIENTO**

OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DE ......

LEGAJO Nº ..... SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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,**