

**ACTO DE ÚLTIMA VOLUNTAD PARA CREMACIÓN**

QUIEN SUSCRIBE: .....

de nacionalidad ....., nacido/a el ..../..../....., con Documento Nacional de Identidad N° ....., domiciliado/a en .....

de la ciudad de ....., provincia de .....

DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que:

Dispone a su fallecimiento, que sus restos mortales sean cremados y, siendo ello su voluntad, autoriza a ..... quien acredita identidad mediante Documento Nacional de Identidad N° ..... y a..... quien acredita identidad mediante Documento Nacional de Identidad N° ....., para que en forma conjunta o particular puedan llevar a cabo los trámites correspondientes para realizar la reducción por cremación ante el Departamento Horno Crematorio de la Municipalidad de General Pueyrredon o donde indiquen los responsables del acto solicitado. Éstos últimos declaran bajo juramento de ley que no existe un impedimento legal a efectos periciales y deslindan de toda responsabilidad y/o reclamos posteriores que manifiesten tanto familiares de igual grado como terceros a las autoridades del Horno Crematorio de la Municipalidad de General Pueyrredon y a las autoridades municipales.

A tal efecto, faculta a las personas autorizadas para realizar los respectivos trámites, presentando toda documentación, abonando las tasas correspondientes, y a llevar a cabo cuantos más actos sean conducentes al mejor desempeño de la presente. En la ciudad de Mar del Plata, Partido de General Pueyrredon, a los ..... días del mes de ..... del año .....