



Reparación de Bóvedas

Mar del Plata, _____

Sr. Jefe de Departamento

Cementerio La Loma

S / D

Quien Suscribe _____
titular de la Bóveda N° _____ ubicada en la manzana de esta necrópolis, con domicilio en la calle _____
_____ N° _____ de la ciudad de _____ que acredita su
identidad personal con DNI N° _____. Solicita la correspondiente autorización para efectuar
mantenimiento y/o refacción de la Bóveda en referencia. Dichas tareas estarán a cargo de _____
_____ con domicilio en la calle _____ N° _____ de la
ciudad de _____ quien acreditará su identidad personal con DNI N° _____ .-

Firma del Titular de la Bóveda

Tel: _____

Firma del Agente de Mantenimiento

Tel: _____

Firma p/Administrativo

Sello: