

DÍA	MES	AÑO

SOLICITO: AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA INHUMACIÓN DE CADAVER POR VENCIMIENTO DE PLAZO DE LEY

SR(A). DIRECTOR(A) REGIONAL DE DIRESA CALLAO

MENOR DE EDAD

Nombres y Apellidos Del Solicitante:			
DNI:	Pasaporte:	CE:	
Domicilio:			
Región:	Provincia:	Distrito:	
Parentesco:	E-mail:	Cel/Telf.	
Nombres y Apellidos Del Fallecido:			Edad:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Ocurrencia:		
Fecha de Fallecimiento:	Causa Básica del Fallecimiento:		
DNI/PAS/CE:	<input type="radio"/> Muerte Natural <input type="radio"/> Muerte Súbita o Violenta <input type="radio"/> Muerte Infecto Contagiosa Según RSI:		
N° Certificado de Defunción General:	Médico que Certifica la Defunción: CMP:		
Nombre del Cementerio:	N° Certificado de Embalsamamiento: Certificado Por:		
Fecha y Hora del Entierro: / /	Comprobante de Pago DIRESA: <input type="radio"/> Boleta Número: <input type="radio"/> Factura Fecha de Pago:		
Hora::..... hrs			

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

QUÉ, COMO FAMILIAR DIRECTO DEL FALLECIDO, ESTOY HACIÉNDOME CARGO DE TODOS LOS TRÁMITES QUE DEMANDE LA INHUMACIÓN DE CADÁVER POR VENCIMIENTO DE PLAZO DE LEY ANTE LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES DE DIRESA – CALLAO. SEGÚN EL ÍTEM 1.7, "PRESUNCIÓN DE VERACIDAD" DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1272, QUÉ MODIFICA LA LEY N° 27444.- LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS GENERAL, DECRETO LEGISLATIVO N° 1246 QUE APRUEBA DIVERSAS MEDIDAS DE SIMPLIFICACIÓN ADMINISTRATIVA, CÓDIGO PROCESAL CIVIL, DEL CÓDIGO PROCESAL PENAL Y TUPA APROBADO POR ORDENANZA REGIONAL N° 006-2019 DEL GOBIERNO REGIONAL DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019 Y SU MODIFICACIÓN CON DECRETO REGIONAL N° 00001 DE FECHA 02 DE ENERO DEL 2020, DECRETO SUPREMO N°031-2021-SA DE FECHA 19.11.2021 QUE MODIFICA EL DECRETO SUPREMO N°03-94-SA DEL REGLAMENTO DE LA LEY N°26298, LEY DE CEMENTERIOS Y SERVICIOS FUNERARIOS.

EN CONFORMIDAD CON LO DECLARADO ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL O JUDICIAL QUE PUDIERA PRESENTARSE AL RESPECTO, PARA LO CUAL SUSCRIBO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA TAL Y CONFORME LO ESTABLECE LA LEY N° 27444, ARTÍCULO 438 DEL CÓDIGO PROCESAL PENAL, DEL MISMO QUE ME HARÉ ACREEDOR (A) DE HABER ANOTADO INFORMACIÓN FALSA.

EXTIENDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA EN HONOR A LA VERDAD Y BAJO JURAMENTO DE LEY PARA LOS FINES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA INHUMACIÓN DE CADÁVER POR VENCIMIENTO DE PLAZO DE LEY (MENOR DE EDAD), POR LO CUAL FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

DIRESA CALLAO,, DE....., DEL 20.....

Firma del Solicitante:		Firma del Padre o Madre:	
	Huella		Huella

*Se adjunta requisitos

