



Municipalidad de Rosario  
 Dirección General de Defunciones y Cementerios  
**Duplicado Título Arrendado**

Código Sellado: 210

---

Este formulario no tiene  
 validez sin sello del Banco  
 Municipal de Rosario

---

Rosario, ..... De ....., de 20.....

Señor/a  
 Director/a de la Dirección de  
 Cementerio y Defunciones

Me dirijo a usted a los fines de solicitar por medio de la presente, el  
 duplicado de título del siguiente sepulcro:

Nicho / Urna N°.: .....

Clase: .....

Serie: .....

Cementerio: .....

Sin otro particular, lo saludo Atte.-

.....

Firma del Interesado

Aclaración:.....

DNI:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....