



Municipalidad de Rosario  
 Dirección General de Defunciones y Cementerios  
**Transferencia de sepulcro de  
 Panteón Mutual**

Código sellado: 210
Este formulario no tiene validez sin el sello del Banco Municipal de Rosario

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

Sr/a. Intendente de la  
 Ciudad de Rosario

Por medio de la presente solicito a Usted se autorice el cambio de titularidad del nicho ..... piso ..... fila..... del Panteón Social ..... Mutual ....., que posee el/la Sr./ Sra. .... D.N.I. .... domiciliado/a en ..... de la ciudad de ..... estado civil ..... (siguiente bloque solo completar para estado civil casado) con el/la Sr./ Sra. .... D.N.I. .... domiciliado/a en ..... de la ciudad de .....

Se motiva esta solicitud por razones de índole

.....  
 .....  
 .....

Sin más que agregar saludo a usted muy atentamente.

.....

Firma del Interesado

Teléfono:.....

Se adjunta la siguiente documentación (tachar lo que no corresponda):

- Fotocopia de D.N.I. titular
- Fotocopia de D.N.I. cónyuge
- Consentimiento conyugal
- Fotocopia del Título del nicho
- Nota de la entidad mutual
- Documentación respaldatoria del motivo de la transferencia