



Ayuntamiento de Murcia
Concejalía de Sanidad
Administración de Cementerio

Administración de Cementerio

EXHUMACIÓN Y TRASLADO EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE NUESTRO PADRE JESÚS (MURCIA)

Desde: Zona, C/., Grupo: _____ Número: _____ Fila: _____

A : Zona, C/., Grupo: _____ Número: _____ Fila: _____

D./Dña. _____ D.N.I. _____

D./Dña. _____ D.N.I. _____

Responsables de las sepulturas indicadas, autorizamos el traslado del cadáver o

Restos de D./Dña. _____

Murcia, a ____ de _____ del 201__

Firma:

Firma:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR EXHUMACIONES DE CADÁVER O AL EXTERIOR

EN EL CEMENTERIO MUNICIPAL DE N.P.J.

*** Partida de defunción literal (Registro Civil – Edificio Juzgados de Ronda Sur)

*** Permiso de la Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma (Ronda de Levante)
(Transcurridos 30 días desde la fecha de caducidad del nicho, se pagará la parte proporcional)

*** Autorización de los/as titulares de las sepulturas implicadas en el traslado y fotocopias D.N.I.

* *Será necesaria la presencia de un delegado de la Consejería de Sanidad en la exhumación de cadáveres, cuando hayan transcurrido menos de **CINCO** años desde el fallecimiento. (Artº 30 del Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria); No se realizarán exhumaciones de cadáveres hasta que no hayan transcurrido más de **DOS** años desde la fecha de fallecimiento.*

*No se permitirá el traslado de cadáver en los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre
(B.O.R.M. nº 136 de 14 de Junio de 1991).*

Tampoco se realizarán traslados de Restos o Cadáver en días próximos a la festividad del 1º de Noviembre.