

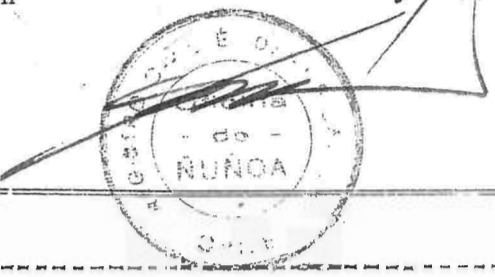
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION
AUTORIZACION DE SEPULTACION

A la Oficina **RUÑO A** Al Cementerio *General*

Nombres y Apellidos del Fallecido			Edad	N.º de Inscripción
<i>Emitio Hernán de Arribas</i>			<i>61 años</i>	<i>409</i>
Fecha del Fallecimiento	Día	Mes	Año	Hora
	<i>18</i>	<i>Mayo</i>	<i>1960</i>	<i>3 hrs.</i>

La sepultación podrá efectuarse cumplidas las 24 horas después del deceso.
Formulario Gratuito exento de impuesto.

Firma y sello del Oficial Civil



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION
TALON DE AUTORIZACION DE SEPULTACION

A la Oficina

Este talón debe ser devuelto por el Cementerio a la Oficina del Registro Civil.	Sepultación efectuada	Firma y sello del funcionario autorizado del Cementerio.
	Fecha	

Margarita Segovia Lu, - Carnet 833605, Stgo
tifica por la presente por autoriza-
reputación de los restos de Ru.
familia Hermanos Arribas, en la
apertura de su Padre Sr. Sesmes
Segovia y familia; ubicada en Patio
de los libros - N.º 85 49. L 90
Agradece se den todas las facilida-
des del caso, al portador de la presente.

M. Segovia

160.

