



MINISTERIO
DE JUSTICIA

AUTORIZACION A EMPRESA FUNERARIA

D/D^a _____

Domiciado/a en _____

Con Dni / Nie/ Pasaporte _____

En calidad de _____

del fallecido / de la fallecida _____

AUTORIZA a la Funeraria _____

Para que presente el formulario para la declaración de defunción y formalice la inscripción correspondiente.

En _____ a _____ de _____ de 2020.

Firma de la persona autorizante