



SECRETARÍA DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE DEFUNCIONES

Formulario
F.CEM.08

Revisión 6.0

ACTA DE COMPROMISO

Nº de Trámite: _____

Por la presente el / la Sr./a _____

D.I.N. _____ DOMICILIO: _____ TELEFONO _____

SE COMPROMETE EN REALIZAR LOS PAGOS DE SERVICIOS DE INHUMACION DE LOS RESTOS DE _____

EN EL CEMENTERIO " SAN JUAN BAUTISTA " " SAN ISIDRO LAGUNA BRAVA " " PARQUE PRIVADO " O TRASLADO A: _____

Corrientes: _____

SECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS Y RELACIONES LABORALES
DIRECCIÓN GENERAL DE DEFUNCIONES

Formulario
F.CEM.08

Revisión 6.0

ACTA DE COMPROMISO

Nº de Trámite: _____

Por la presente el / la Sr./a _____

D.I.N. _____ DOMICILIO: _____ TELEFONO _____

SE COMPROMETE EN REALIZAR LOS PAGOS DE SERVICIOS DE INHUMACION DE LOS RESTOS DE _____

EN EL CEMENTERIO " SAN JUAN BAUTISTA " " SAN ISIDRO LAGUNA BRAVA " " PARQUE PRIVADO " O TRASLADO A: _____

Corrientes: _____