

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD METROPOLITANA

SOLICITUD PARA CREMACIÓN Y/O TRASLADO DE CENIZAS (INTERNA O EXTERNA)

San Salvador, ____ de _____ del 202__.

Dr. Dagoberto Antonio Molina Hernández
Director Región de Salud Metropolitana
Presente.

Yo: _____ de ____ años de edad del domicilio de _____, que me identifico por medio de _____ No. _____ tipo de parentesco, especificar _____ (si no tiene parentesco o no es comprobable éste, debe presentar declaración jurada en la que especifique que tipo de relación tiene con el fallecido) a usted con todo respeto solicito: AUTORIZACIÓN para CREMAR Y TRASLADAR las cenizas de: _____ sexo _____, quien falleció el día _____: los cuales serán cremados y trasladados hacia _____ y para ello anexo la siguiente documentación.

- ✓ Documento de identidad personal del solicitante ampliado a 150 o más.
- ✓ Certificación de la partida de defunción o esquela de defunción hospitalaria o de medicina legal.
- ✓ Si el solicitante no tiene parentesco o no es comprobable éste, deberá presentar testimonio de poder especial otorgado por el pariente que solicita el servicio o una declaración jurada donde especifique que tipo de relación tiene con el fallecido.
- ✓ **Autorización por parte de la Fiscalía General de la República o del Juzgado respectivo para proceder al otorgamiento del permiso de cremación, esto cuando el fallecimiento hubiese ocurrido como consecuencia de un hecho delictivo o estuviera sujeto a investigación judicial.**
- ✓ Copia vigente del permiso de funcionamiento otorgado por el Ministerio de Salud, del CREMATARIO que realizará el proceso aquí solicitado.
- ✓ Si las cenizas serán trasladadas a otro país, vía aérea, anexo itinerario del vuelo en que serán transportadas y nombre del lugar donde serán resguardadas dichas cenizas.
- ✓ Vía terrestre o marítima comprobante de la fecha en que saldrán las cenizas y el nombre del lugar donde serán resguardadas las mismas.
- ✓ Autorización por escrita de la embajada correspondiente o representante legal si no existieran familiares, cuando el difunto fuese ciudadano extranjero.

NOTA: 1.- Se debe anexar una copia adicional de toda la documentación original que se presente a esta Dirección Regional, debiendo saber que los documentos originales quedarán en el expediente de esta oficina Regional a excepción del DUI, NIT y Documentos de propiedad de la personal natural o jurídica.

2.-Número telefónico fijo del solicitante para cualquier información: _____

Firma o Huella del Solicitante: _____