



DANE
Para tomar decisiones

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento _____
 Municipio _____
 Inspección – corregimiento o caserío _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y Nombre(s) _____

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

SEXO

Masculino Femenino Ignorado
 1 2 3

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 Natural 2 Violenta (Med. Leg.) 3 En estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 T.I. 2 C.C. 3 C.E.
 4 Pasaporte 5 N.I.P. 9 Sin información
 No.

EDAD

1 Menor de un día (horas) (00-23)
 2 Menor de un mes (días) (00-29)
 3 Menor de 2 años (meses) (01-23)
 4 De 2 o más años (años cumplidos)

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y nombre(s) _____ Firma y documento de identificación _____

LEY 66 DE 1916: EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRÁ LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES SIN ESTA LICENCIA QUE DEBERÁ CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

FORMA DANE D631

ORIGINAL: OFICINA EXPEDIDORA COPIA: ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO



DANE
Para tomar decisiones

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento _____
 Municipio _____
 Inspección – corregimiento o caserío _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y Nombre(s) _____

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

SEXO

Masculino Femenino Ignorado
 1 2 3

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año	Mes	Día
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 Natural 2 Violenta (Med. Leg.) 3 En estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 T.I. 2 C.C. 3 C.E.
 4 Pasaporte 5 N.I.P. 9 Sin información
 No.

EDAD

1 Menor de un día (horas) (00-23)
 2 Menor de un mes (días) (00-29)
 3 Menor de 2 años (meses) (01-23)
 4 De 2 o más años (años cumplidos)

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y nombre(s) _____ Firma y documento de identificación _____

LEY 66 DE 1916: EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRÁ LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES SIN ESTA LICENCIA QUE DEBERÁ CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

FORMA DANE D631

ORIGINAL: OFICINA EXPEDIDORA COPIA: ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

Formato digital para impresión por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales

Formato digital para impresión por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales