**AUTORIZACION A EMPRESA FUNERARIA**

D/Dª

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