POLICIA SANITARIA MORTUORIA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dª con DNI , en calidad de representante legal de la empresa funeraria

DECLARA

1. Que, como representante de la empresa , dispongo de poder legal suficiente para actuar en nombre de la misma.
2. Que la empresa a la que represento, se hace responsable del cumplimiento de toda la normativa vigente de aplicación, relacionada con el traslado de cadáveres y restos cadavéricos.
3. Que el traslado se realiza una vez obtenida toda la documentación necesaria, según lo contemplado en el Decreto ¡/1994 de 18 de Enero por el que se aprueba……..

En (lugar), a (fecha),

(Firma del representante legal y sello de la entidad)

Fdo: .....

Documentación necesaria (marcar con x lo que proceda)

( ) Original de la comunicación de traslado
( ) Original del certificado de defunción.
( ) Original de la licencia de enterramiento
( ) Original del acta de embalsamamiento o de conservación transitoria
( ) Original de la orden del juzgado (si hay intervención judicial)