

PODER DE REPRESENTACIÓN

En _____ a _____ mediante este acto, yo
_____, Rut.:
_____, con domicilio
en _____
_____, declaro que es mi voluntad al momento de fallecer
es que mi cuerpo sea cremado, por eso autorizo al Director del Cementerio General de
Concepción o a quien él designe, para que efectué todas las gestiones administrativas y
reglamentarias necesarias, para dar cumplimiento a mi voluntad.

En este acto, libero de todo reclamo en lo civil, penal y/o administrativo a las
autoridades del Cementerio General de Concepción y de la SEREMI de Salud, ante la cual se
solicite Resolución de cremación, según lo dispuesto en el Art. 210 del Código Penal.

Nombre:

Rut:

Firma

Huella dactilar: