

## FORMATO PARA REALIZAR CAMBIO DE NOMBRE EN FOSA

Cd. Madero, Tam., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2014.

**C. ESDRAS ROMERO VEGA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL DE**  
**CIUDAD MADERO, TAMAULIPAS**  
**P R E S E N T E:**

Por medio de la presente solicito a Usted autorización para realizar cambio de nombre a mi favor, en el Título de Propiedad número \_\_\_\_\_, que ampara la concesión de la fosa \_\_\_\_\_, tramo \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, manzana \_\_\_\_\_, letra \_\_\_\_\_, fosa progresiva \_\_\_\_\_, ubicada en el Panteón Municipal \_\_\_\_\_ de esta Ciudad, el cual se encuentra inscrito a nombre de \_\_\_\_\_, fallecido el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, lo anterior en virtud de que en dicha fosa se encuentran inhumados mis familiares de nombre \_\_\_\_\_.

Sin otro particular y esperando verme favorecido (a) en mi solicitud quedo de Usted, Atento (a) y Seguro (a) Servidor (a).

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA:**  
**NOMBRE:**  
**DOMICILIO:**  
**TELEFONO:**