

ANEXO II**SOLICITUD DE APERTURA O UTILIZACIÓN**

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Consumo

D/ _____ D^a.: _____ con
D.N.I. _____ en nombre y representación de la empresa funeraria y/o
Ayuntamiento _____ de la localidad de _____, una vez
concluido el proceso de construcción, ampliación o reforma del _____ y
para la concesión de autorización sanitaria preceptiva y vinculante para la licencia de apertura o
utilización.

SOLICITA:

Que por parte de los servicios sanitarios de inspección se gire visita de control para comprobar que el
establecimiento cumple con lo dispuesto en el Decreto 161/2002, de 19 de noviembre, por el que se
aprueba el reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria.

En _____ a ____ de _____ de 20 ____.

Firma:

A/A: DIRECCIÓN DE SALUD DE ÁREA DE: _____