



Funeraria Icod S.L.
B76739002
C/ Adelantado, 5
Icod de los Vinos

Autorización

Yo _____ con DNI: _____ ,
siendo familiar con parentesco _____ del fallecido D/Doña:
_____ con DNI:
_____ autorizo a, D/Doña: _____
con DNI: _____ , a realizar todos los trámites pertinentes con
Funeraria Icod S.L.

Firma:	Firma D./Dña.
--------	---------------