

## DELEGO DE REPRESENTACIÓN

**DÑA.: CRISTINA GONZALEZ CHICHARRO**

**CON DNI: 53.720.834-X EN CALIDAD DE: HERMANA**

**DE D.: JUAN GONZALEZ CHICHARRO**

**FALLECIDO EN: C/ AVDA REINA SOFIA Nº1 ESC. 2 4º C      LEGANES**

## DELEGO

**En FUNERSIERRA MADRID, S.L. para que en mi nombre y como mi representante se realicen las gestiones necesarias ante la Conserjería de Sanidad, Dirección General de Salud Pública, a fin de obtener las autorizaciones sanitarias correspondientes.**

**Fdo.: DÑA.: CRISTINA GONZALEZ CHICHARRO**

**MADRID A 17/05/2023**



El grado de familiaridad del firmante ha de ser el más cercano a la persona fallecida. Es preciso que este documento se acompañe de copia de su DNI, teniendo especial cuidado que la firma realizada en este documento sea similar a la recogida de su DNI

SECCIÓN DE SANIDAD MORTUORIA, DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

PÚBLICA



FUNERSIERRA MADRID S.L.

*Contigo en todo momento.*

FUNERSIERRA MADRID, S.L.  
Calle Mirasierra,8 Majadahonda 28220 Madrid  
Tlf: 91 330 91 30 / 609 47 93 77 Fax 91 330 91 29  
[informacion@funersierra.com](mailto:informacion@funersierra.com)  
[www.funersierra.com](http://www.funersierra.com)