

AUTORIZACIÓN PARA IDENTIFICAR EL CADÁVER
CORPSE IDENTIFICATION AUTHORIZATION

Yo, _____,
I, _____, _____
(Declarante) (Relación – Esposo(a), Hijo(a) mayor, Hermano(a) mayor, etc.)
(Declarant) (Relation – Husband/Wife, Oldest Son, Oldest Brother/Sister, etc.)

de _____, autorizo a _____
of _____ authorize _____
(Nombre del fallecido) (Persona autorizada)
(Name of the deceased) (Authorized person)

a realizar el proceso de identificación y/o reclamación
to perform the identification and/or reclamation process.

De manera libre y voluntaria selecciono a la funeraria _____
Free and voluntary manner I select the funeral home
(Nombre de la Funeraria) (Name of Funeral Home)

para los servicios fúnebres y el traslado del cuerpo con número de caso: _____
for funeral services and body transport with case number: _____
(Case #)

A su vez, hago constar que la disposición final será: Seleccione y marque con una (X).
At the same time, I record that the final disposition will be: Select and mark with an (X).

☐ Enterramiento _____, _____, _____
(Burial) (Firma del Declarante) (Fecha) (Teléfono)
(Sign of Declarant) (Date) (Telephone)

☐ Cremación _____, _____, _____
(Cremation) (Firma del Declarante) (Fecha) (Teléfono)
(Sign of Declarant) (Date) (Telephone)

En el caso de que en mi identificación aparezca como _____,
In case in my identification appear as _____

debido a que utilizo el apellido de mi esposo(a), hago constar que mi nombre de soltera(o)
in accordance with my husband's/wife's last names, I record that my single name is

es _____.

Relevo de toda responsabilidad al Instituto de Ciencias Forenses de Puerto Rico (ICF) en caso de resultar falso lo antes expuesto. Además, el ICF tendrá la potestad para efectuar el procedimiento legal que corresponda y estime pertinente.

I release the Forensic Sciences of Puerto Rico (ICF) of all responsibility and in case of any false statements on what is mentioned before. Also the ICF will have the authority to carry out the appropriate legal action that corresponds and is considered relevant.

Nombre/Firma del Declarante
(Signature of Declarant)

Nombre/Firma del Testigo o Funerario
(Signature Witness, Funeral employee)

Núm. de tarjeta de identificación del Declarante
(Declarant card identification number)

Núm. de tarjeta de identificación del Testigo
(Witness card identification number)