

# 遗体火化证明



No: [REDACTED]

单位编号:

死者姓名 [REDACTED] 男 身份证 [REDACTED]

[REDACTED] 常住户口地址 [REDACTED]

死亡日期 2014年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日，其遗体于 2014年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日火化。

单位 (盖章)

2014年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日

上海市殡葬管理处监制