

REGISTRO CIVIL
OFICIALIA 01 CABO CORRIENTES
DEFUNCION.

LUGAR DE NACIMIENTO DEL FINADO (A): _____
NOMBRE DEL CONYUGE: _____
NOMBRE DE LA CONCUBINA: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____

DECLARANTE

NOMBRE: _____
PARENTESCO: _____
DOMICILIO: _____
EDAD: _____

PRIMER TESTIGO

NOMBRE: _____
PARENTESCO: _____
DOMICILIO: _____
EDAD: _____

SEGUNDO TESTIGO

NOMBRE: _____
PARENTESCO: _____
DOMICILIO: _____
EDAD: _____

DECLARAMOS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACION QUE ESTAMOS PROPORCIONANDO EN EL PRESENTE FORMATO ES VERIDICA Y NOS HACEMOS RESPONSABLES DE CUALQUIER PROBLEMA QUE SURGA CON POSTERIORIDAD.

FIRMA DEL DECLARANTE	FIRMA DEL PRIMER TESTIGO	FIRMA DEL SEGUNDO TESTIGO

INHUMACION () CREMACION ()
PANTEON: _____