



Consulado General de la República Bolivariana de Venezuela en Bilbao

EXTRACTO DEL ACTA DE DEFUNCION

Página 1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año): _____

SEXO: Hombre Mujer EDAD: _____ PROFESIÓN U OFICIO: _____

CEDULA DE IDENTIDAD N°: _____ PASAPORTE N°: _____

NACIONALIDAD: Originaria: _____

Adquirida: _____

ESTADO CIVIL: Casado/a Soltero/a Viudo/a Divorciado/a

ULTIMO DOMICILIO EN VENEZUELA DEL FALLECIDO (Dirección de habitación):

ESTADO: _____ DISTRITO: _____

MUNICIPIO: _____ PARROQUIA: _____

OBSERVACIONES: _____

LUGAR DE FALLECIMIENTO: _____

FECHA Y HORA DE FALLECIMIENTO: _____

LOCALIDAD: _____ CONDADO O DISTRITO: _____

ESTADO O PROVINCIA: _____ PAÍS: _____

CAUSA DEL FALLECIMIENTO: _____

FORMA DEL FALLECIMIENTO:

Natural Enfermedad Accidente Homicidio Suicidio Indeterminada

NOMBRE Y APELLIDO DEL MEDICO QUE CERTIFICA LA MUERTE: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE: _____

NACIONALIDAD: _____ ¿VIVE? SI NO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: _____ PAÍS: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS DESCENDIENTES DIRECTOS, EDAD, NACIONALIDAD:



EXTRACTO DEL ACTA DE DEFUNCION

Página 2

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO: _____

_____ ¿VIVE? SI NO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DEL FALLECIDO: _____

_____ ¿VIVE? SI NO

INDIQUE SI EL FALLECIDO HA DEJADO BIENES DE FORTUNA: SI NO

SE DESCONOCE LA INFORMACIÓN: _____

CERTIFICADO O ACTA DE DEFUNCIÓN N°: _____

REGISTRO U OFICINA QUE LA EMITE: _____

LOCALIDAD: _____ CONDADO O DISTRITO: _____

ESTADO O PROVINCIA: _____ PAÍS: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO QUE LA SUSCRIBE: _____

CARGO: _____

FECHA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN: _____

NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA QUE PRESENTA ANTE EL CONSULADO GENERAL

LA PARTIDA DE DEFUNCION LOCAL: _____

EDAD: ____ PROFESIÓN U OFICIO: _____ RELACIÓN CON EL FALLECIDO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: _____ PAÍS: _____

DIRECCIÓN COMPLETA: _____

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE EXTRACTO (Día/mes/año): _____

NOMBRE, APELLIDO Y CARGO DEL FUNCIONARIO ACTUANTE: _____