



REGISTRO CIVIL

DATOS DEL/A DIFUNTO/A

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Sexo

Tipo de Documento

Número de Documento

Estado Civil

Hombre

Mujer

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Nacionalidad

Nacimiento: fecha

Población

Provincia

País

Inscrito en Registro Civil de:

Tomo

Página

Domicilio: Tipo de vía

Nombre de la vía

Número

Piso

Localidad

Provincia

País

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

Hora

Fecha

Localidad

Provincia

País

Lugar de enterramiento: Localidad

Provincia

País

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre

Apellidos

En calidad de

Domicilio: Tipo de vía

Nombre de la vía

Localidad

Provincia

País

COMPROBACIÓN (datos del facultativo que certifica la defunción)

Nombre

Apellidos

Número del colegiado

Número del parte

Otros títulos o datos

Observaciones

Firmado

Siempre que sea posible este documento deberá venir firmado electrónicamente.