**SOLICITUD DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN DE MEXICANOS**

**EMBAJADA DE MÉXICO EN ALEMANIA**

**SECCIÓN CONSULAR**

**Instrucciones:**

1. Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra o azul y letra de molde legible.

2. Escriba nombres completos y sin abreviaturas.

3. No deje espacios vacíos.

4. Las fotocopias de los documentos deben ser en formato A4, blanco y negro y un solo documento por hoja.

5. debe enviar la documentación por correo postal a la siguiente dirección:

**Botschaft von Mexiko**

**Konsularabteilung**

**Klingelhöferstrasse 3**

**10785 Berlin**

Alternativamente, podrá enviar por email de todos los documentos escaneados a: consularembale@sre.gob.mx acta de defunción original no se puede continuar con el trámite.

6. Apellido paterno se refiere al primer apellido, apellido materno se refiere al segundo apellido.

|  |
| --- |
| **a) Documentos obligatorios que deben adjuntarse a esta solicitud:** |
| →Todos los documentos deberán presentarse en original el día de la cita, de lo contrario no secontinúa con el trámite, |
|  | **Se adjunta** | **OK** |
| 1. Copia certificada del acta de defunción expedida por la autoridadcompetente del lugar o certificado de defunción firmado por médico titulado, en **formato internacional**. | Original y fotocopia |  |
| 2. Acreditar la nacionalidad mexicana del difunto mediante alguno de lossiguientes documentos:✓ Pasaporte vigente.✓ Acta de nacimiento.✓ Certificado de nacionalidad mexicana.✓ Carta de naturalización mexicana.✓ Declaración de nacionalidad mexicana. | fotocopia |  |
| 3. Identificación del difunto (pasaporte mexicano, INE) | fotocopia |  |
| 4. Acta de matrimonio mexicana o extranjera en **formato internacional**,si estaba casado(a). | fotocopia |  |
| 5. Identificación vigente con fotografía del declarante | fotocopia |  |
| 6. Identificación vigente con fotografía del primer testigo6. Identificación vigente con fotografía del segundo testigo | fotocopia fotocopia |  |

1/4

|  |
| --- |
| **b) Información sobre el deceso:** |
| Nombre del Panteón |  |
| País y Estado Federado |  |
| Municipio (Landkreis) |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad/Población |  |
| Calle y número |  |
| El cuerpo será: | [ ] Inhumado [ ] Cremado |
| Causas del fallecimiento: |

|  |
| --- |
| **c) Datos de la persona difunta** |
| Nombre (s) |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Fecha de nacimiento | DD/MM/AAAA |
| Fecha y Hora de defunción | DD/MM/AAAA HH:MM |
| Ocupación |  | Estado Civil |  |
| **Lugar de Nacimiento** |
| País |  | Estado Federado |  |
| Municipio |  | Población |  |
| **Dirección** |
| País |  |
| Estado Federado |  |
| Municipio (Landkreis) |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad/Población |  |
| Calle y número |  |
| **Defunción** |
| País |  |
| Estado Federado |  |
| Municipio (Landkreis) |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad/Población |  |
| Calle y número |  |

2/4

|  |
| --- |
| **d) Datos de los padres** |
|  | **Padre** | **Madre** |
| Nombre (s) |  |  |
| Apellido Paterno |  |  |
| Apellido Materno |  |  |

|  |
| --- |
| **e) Datos del Médico que certifica** |
| Nombre (s) |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| **Dirección** |
| País |  |
| Estado Federado |  |
| Municipio (Landkreis) |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad/Población |  |
| Calle y número |  |

|  |
| --- |
| **f) Declarante** |
| Nombre(s) |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Fecha de nacimiento | DD/MM/AAAA |
| Nacionalidad |  |
| Ocupación |  |
| Parentesco |  |
| **Dirección** |
| País |  |
| Estado Federado |  |
| Municipio (Landkreis) |  |
| Código Postal |  |
| Ciudad/Población |  |
| Calle y número |  |

3/4

|  |
| --- |
| **g)Testigos** |
|  | **Testigo 1** | **Testigo 2** |
| Nombre (s) |  |  |
| Apellido Paterno |  |  |
| Apellido Materno |  |  |
| Fecha de Nacimiento | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA |
| Nacionalidad |  |  |
| Ocupación |  |  |
| Parentesco |  |  |
| **Domicilio** |
| País |  |  |
| Estado Federado |  |  |
| Municipio (Landkreis) |  |  |
| Código Postal |  |  |
| Ciudad/Población |  |  |
| Calle y número |  |  |

4/4