

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA**

Nombre completo:
Fecha y lugar de nacimiento
Estado civil (soltero, casado, divorciado):
Nombre de la madre:
Nombre del padre:
Domicilio que habitaba:
Edad al momento de la defunción:
Nombre del Cónyuge (en caso de matrimonio):
Causa del deceso:
Fecha de la muerte:

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA DECLARANTE**

Nombre:	
Domicilio:	
Edad:	Teléfono:
Ocupación:	
Estado Civil:	
Nacionalidad:	
Parentesco con la persona difunta:	

**TESTIGO 1**

Nombre:
Domicilio:
Edad:
Ocupación:
Estado Civil:
Nacionalidad:
Parentesco con la persona difunta:

**TESTIGO 1**

Nombre:
Domicilio:
Edad:
Ocupación:
Estado Civil:
Nacionalidad:
Parentesco con la persona difunta: