



Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en la República de Panamá

SOLICITUD DE REGISTRO DEFUNCIÓN

01. NOMBRE (S) Y APELLIDO (S) DEL FALLECIDO: _____

02. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

03. SEXO ____ EDAD ____ PROFESION U OFICIO: _____

04. CEDULA DE IDENTIDAD No. _____ PASAPORTE No. _____

05. NACIONALIDAD _____ ORIGINARIA _____ ADQUIRIDA _____

06. ESTADO CIVIL _____

07. ÚLTIMO DOMICILIO EN VENEZUELA DEL FALLECIDO: _____

DISTRITO _____ MUNICIPIO _____ PARROQUIA _____

_____ ESTADO _____.

OBSERVACIONES _____

08. LUGAR DEL FALLECIMIENTO (Clínica, Hospital y otro) _____

09. FECHA Y HORA DEL FALLECIMIENTO _____

10. LOCALIDAD _____ CONDADO O DISTRITO _____

ESTADO O PROVINCIA _____ PAIS _____

11. CAUSA DEL FALLECIMIENTO: _____

12. FORMA DEL FALLECIMIENTO: _____

Natural... Enfermedad... Accidente... Homicidio... Suicidio.... Indeterminado...

13. NOMBRE Y APELLIDO DEL MEDICO QUE CERTIFICA LA MUERTE _____

_____.

14. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LOS DESCENDIENTES DIRECTOS (Edad, Nacionalidad)



Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en la República de Panamá

15. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA MADRE DEL FALLECIDO:

_____ Vive Si ____ No _____.

16. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PADRE DEL FALLECIDO _____

_____ Vive Si ____ No _____.

17. INDIQUE SI EL FALLECIDO HA DEJADO BIENES DE FORTUNA _____

Si ____ No ____ DESCONOCE LA INFORMACION _____.

18. CERTIFICADO O ACTA DE DEFUNCION No. _____

19. REGISTRO U OFICINA QUE LA EMITE _____

LOCALIDAD _____ CONDADO O DISTRITO _____

ESTADO O PROVINCIA _____ PAIS _____

20. NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE _____

_____ CARGO _____

21. FECHA DEL ACTA DE DEFUNCION _____ (Día/Mes/Año).

22. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA PERSONA QUE PRESENTA ANTE LA SECCION CONSULAR DE LA EMBAJADA DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA EN PANAMÁ, LA PARTIDA DE DEFUNCIÓN LOCAL _____ EDAD _____

PROFESIÓN _____ RELACIÓN CON EL FALLECIDO _____

_____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. _____

PAÍS _____ DIRECCIÓN _____

FIRMA: _____ TELÉFONOS: _____

FECHA: _____ (DIA/MES/AÑO).