



Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en India

EXTRACTO DEL ACTA DE DEFUNCION

A los efectos de tramitar su solicitud ante las autoridades correspondientes en Venezuela, se agradece suministrar los datos que a continuación se especifican:

01. NOMBRES / APELLIDOS DEL FALLECIDO:
02. CEDULA DE IDENTIDAD: PASAPORTE:
03. PROFESION: EDAD:
04. LUGAR DE NACIMIENTO:
05. FECHA DE NACIMIENTO:
06. NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:
07. NATURALIZADO? GACETA OFICIAL:
08. FECHA DE FALLECIMIENTO: HORA:
09. LUGAR DE FALLECIMIENTO(Clínica/Hospital):
Localidad: País:
10. CAUSA DEL FALLECIMIENTO:
11. FORMA DEL FALLECIMIENTO: Natural ___ Enfermedad ___ Accidente ___
Homicidio ___ Suicidio ___ Indeterminada ___
12. NOMBRE/APELLIDO DEL MEDICO QUE CERTIFICA LA MUERTE:
13. NOMBRE /APELLIDO DE LA PERSONA QUE NOTIFICA EL HECHO A LAS
AUTORIDADES DEL PAIS DONDE OCURRIO:
14. Documento de Identidad: País:
Edad: Profesión u Oficio:
Relación con el fallecido:
Dirección completa:
15. NOMBRE/APELLIDO DEL CONYUGE SOBREVIVIENTE O PREMUERTO:
Nacionalidad: Documento Identidad:

16. DESCENDIENTES DIRECTOS:

17. Nombres/Apellidos Edad Nacionalidad

18. NOMBRE/APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO (Vive? ____):

19. NOMBRE/APELLIDOS DEL PADRE DEL FALLECIDO (Vive? ____):

20. EL FALLECIDO HA DEJADO BIENES DE FORTUNA?:

21. CERTIFICADO O ACTA DE DEFUNCIÓN N°:

22. Registro u Oficina que la emite:

23. Localidad: Estado: País:

24. Nombre/Apellido del funcionario que la suscribe:

25. Cargo: Fecha del Acta:

26. ULTIMO DOMICILIO EN VENEZUELA DEL FALLECIDO:

27. OBSERVACIONES:

28. NOMBRE/APELLIDO DE LA PERSONA QUE PRESENTA ANTE LA EMBAJADA EL ACTA DE DEFUNCIÓN DE LA CUAL SE BASA EL PRESENTE EXTRACTO:

Edad: Profesión:

Documento Identidad: Relación con el fallecido:

Dirección:

TELEFONO EN INDIA:

TELEFONO EN VENEZUELA:

E-MAIL: