



EXTRACTO DEL ACTA DE DEFUNCIÓN

Datos del Fallecido											
Nombres			Apellidos								
Fecha de nacimiento:		Día		Mes		Año		Edad			
Lugar de nacimiento:		Ciudad		País							
Nacionalidad Venezolana		Originaria: ()		Adquirida: ()		Cédula de Identidad:					
Número de Pasaporte Venezolano ()				Número de Documento Extranjero ()							
Sexo:		Estado Civil		Soltero ()		Casado ()		Viudo ()		Divorciado ()	
Profesión u ocupación											
Dirección del fallecido en el exterior											
Número y Calle			Número de apartamento								
Ciudad		Provincia		País		Código postal					
Datos del fallecimiento											
Fecha de fallecimiento:		Día		Mes		Año		Hora de defunción		AM () PM ()	
Lugar de fallecimiento:		Ciudad		País							
Causa de fallecimiento:											
Forma de fallecimiento:		Natural ()		Enfermedad ()		Accidente ()		Homicidio ()		Suicidio () Indeterminada ()	
Nombre y apellido del médico que certifica la muerte:											
Datos de la persona que declara la defunción ante esta misión consular:											
Nombres			Apellidos								
Documento de Identidad:		Nacionalidad		Edad		Profesión u oficio:					
Relación con el fallecido											
Dirección completa:		Número y Calle		Número de apartamento							
Ciudad		Provincia		País		Código postal					
Datos del acta local del fallecimiento											
Certificado o Acta de Defunción #:			Fecha del Acta de Defunción:			Día		Mes		Año	
Autoridad que certifica la defunción:		Nombres		Apellido							
Cargo											
Localidad		Condado, distrito, Municipio, o dependencia									
Estado o provincia		País									
Nombre y apellido del traductor público y/o compañía											
Datos del último domicilio del fallecido en Venezuela											
Calle, número, y apartamento											
Parroquia		Municipio		Estado							
Datos familiares											
Cónyuge o pareja estable del hecho											
Nombres			Apellidos			¿Vive? Sí () No ()					
Nacionalidad:		Documento de Identidad #:		Profesión u oficio:							
Dirección completa:		Número y Calle		Número de apartamento							
Ciudad		Provincia		País		Código postal					
Ascendiente - MADRE											
Nombres			Apellidos			¿Vive? Sí () No ()					
Nacionalidad		Documento de Identidad #		Profesión u oficio:							
Ascendiente - PADRE											
Nombres			Apellidos			¿Vive? Sí () No ()					
Nacionalidad		Documento de Identidad #		Profesión u oficio:							
Nombres y apellidos de los descendientes directos		Documento de Identidad #		Nacionalidad		Edad		¿Vive?			
								Sí () No ()			
								Sí () No ()			
								Sí () No ()			
								Sí () No ()			
Indique si el fallecido ha dejado bienes de fortuna:		Sí ()		No ()		Se desconoce la información ()					
Observaciones:											
Circunstancias especiales:											