



SOLICITUD DE DEFUNCION
MUNICIPIO DE TLILAPAN, VER.

DATOS DEL FINADO

NOMBRE DEL FINADO: _____
(NOMBRE) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ NACIONALIDAD _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDER.) (PAIS)
DOMICILIO HABITUAL _____
(Nombre de la calle interior exterior)
OCUPACIÓN _____
(LOCALIDAD) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
DOMICILIO HABITUAL _____
OCUPACION: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____
DOMICILIO HABITUAL _____
OCUPACION: _____

NOMBRE DEL (A) ESPOSO (A) SI ES CASADO (A)
NACIONALIDAD _____
NUMERO DEL ACTA DE SER CASADO (A) _____

NOMBRE DEL DECLARANTE _____

PARENTESCO _____ DOMICILIO _____
EDAD _____ TELEFONO _____

TESTIGOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO _____

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO _____

FIRMAS

FIRMA DECLARANTE

1

2

FIRMAS TESTIGOS

No. DE ACTA DEF. _____ FECHA DE REGISTRO _____ FOLIO DE FORMATO _____