

FORMULARIO
INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

INSCRIPCIÓN:

Fecha de inscripción:

Hora de inscripción:

FALLECIDO:

País emisor:

Tipo de Documento:

Número de Documento:

Sin Identificación _____

NN_____

Nacido Sin Vida_____

DECLARANTES

PERSONA 1:

País emisor:

Tipo de Documento:

Número de Documento:

PERSONA 1:

País emisor:

Tipo de Documento:

Número de Documento:
