



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
EMBAJADA EN NORUEGA

### **SOLICITUD DE REGISTRO DE ACTA DE DEFUNCION**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO:	
SEXO:	
CEDULA DE IDENTIDAD N°:	
NUMERO DE PASAPORTE	
EDAD	<b>XX AÑOS</b>
PROFESION U OFICIO:	<b>DEL HOGAR</b>
ESTADO CIVIL:	<b>CARACAS, DTTO. FEDERAL, VENEZUELA.</b>
LUGAR DE NACIMIENTO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA DEL FALLECIMIENTO:	
LUGAR DEL FALLECIMIENTO:	<b>EJEMPLO: YORK CENTRAL HOSPITAL. HORA: 2:00 P.M. LOCALIDAD: RICHMOND HILL, PROVINCIA DE ONTARIO, CANADÁ.</b>
CAUSA DEL FALLECIMIENTO:	<b>EJEMPLO: ATAQUE CARDIACO</b>
FORMA DEL FALLECIMIENTO:	<b>EJEMPLO: NATURAL</b>
NOMBRE Y APELLIDO DEL MEDICO QUE CERTIFICA EL FALLECIMIENTO:	
DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA EL FALLECIMIENTO A LAS AUTORIDADES DEL PAIS DONDE OCURRIO EL HECHO:	<b>EJEMPLO: MARTHA LEE, DOCUMENTO NORUEGO DE IDENTIDAD O C.I. (SI ES VENEZOLANO), 44 AÑOS., DE OFICIOS DEL HOGAR. RELACIÓN CON EL FALLECIDO: HIJA. DIRECCIÓN: XXXX, OSLO, NORUEGA.</b>
E-MAIL Y TELEFONO:	
NOMBRE Y APELIDO DEL CONYUGE SOBREVIVIENTE O FALLECIDO:	
NOMBRE Y APELLIDO DE LOS DESCENDIENTES DIRECTOS INDICANDO EDAD Y NACIONALIDAD:	<b>EJEMPLO: ENRIQUE LIMA, 46 AÑOS, VENEZOLANO MARTHA LEE, 35 AÑOS, VENEZOLANA XXXXX, XX, XX</b>
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO:	<b>EJEMPLO: JUANA VILLEGAS. VIVE?: NO</b>
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DEL	<b>XX XX. VIVE?: NO</b>

FALLECIDO:	
INDIQUE SI EL FALLECIDO HA DEJADO BIENES DE FORTUNA:	<b>SE DESCONOCE, SI, NO....</b>
CERTIFICADO O ACTA DE DEFUNCION N°:	<b>364534532652</b>
REGISTRO U OFICINA QUE LA EXPIDE:	<b>OFICINA DE REGISTRO GENERAL. LOCALIDAD: TORONTO, PROVINCIA DE ONTARIO, CANADA.</b>
NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO QUE LA SUSCRIBE	<b>COLOCAR NOMBRE COMPLETO Y CARGO</b>
FECHA DEL ACTA DE DEFUNCION:	
ULTIMO DOMICILIO DEL FALLECIDO EN VENEZUELA:	
NOMBRE Y TELEFONO DE LA PERSONA CONTACTO EN VENEZUELA:	
OBSERVACIONES:	
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA ANTE LA EMBAJADA EL ACTA DE DEFUNCION EN LA CUAL SE BASA EL PRESENTE EXTRACTO:	<b>MARTHA LEE, DOCUMENTO NORUEGO DE IDENTIDAD O C.I. (SI ES VENEZOLANO), 44 AÑOS., DE OFICIOS DEL HOGAR. RELACIÓN CON EL FALLECIDO: HIJA. DIRECCIÓN: XXXX, OSLO, NORUEGA</b>

\_\_\_\_\_  
**Lugar y Fecha de la Solicitud**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**