



PROVENIENCIA DE LA FOLIA		CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN			Tramo			Folio			Año		
ESTADISTICA		REGISTRADOR O REGISTRO CIVIL			Número			Tramo			Folio		
El caso (por, sobre, respecto) <u>GENÉRICA</u>													
Que día / Deño		Nombre y Apellido del difunto											
Sexo		Estado Civil			Cónyuge						Nº		
Domicilio País		Pcia.			Localidad			Calle			Nº		
Edad		[en] [días] [meses] [años]			Nacionalidad			De profesión					
Cédula IP		Cédula Identidad IP			esp. por la policía de								
Hijo de Don		y de Doña											
Ha fallecido por													
En		Lugar: Hospital / Servicio / Casa - Domicilio: Calle/Barrio y Localidad											
El día		del mes de			a horas			lo que consta por			[Asistencia / Reconocimiento del cadáver]		
OTORGADO EN		a los			días del mes de								
DATOS DEL MÉDICO	Nombre y Apellido		Calle										
	Domicilio Localidad		Nº matrícula profesional										
	Teléfono		PAPA EL REGISTRO CIVIL										