

Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en Nicaragua

EXTRACTO DE DEFUNCIÓN

Datos del fallecido (a)									
Nombres					Apellidos				
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	Lugar de nacimiento			País	
Documento de identidad N°	Pasaporte				Sexo	Estado Civil	Profesión u ocupación		
	Documento extranjero								
Residencia del fallecido (a) en el exterior									
Datos de la defunción									
Fecha de la defunción	Día	Mes	Año	Hora de defunción	AM	PM			
Lugar de defunción						País			
Causas del fallecimiento									
Datos del acta local de defunción									
N° del acta:				Fecha del acta		Día	Mes	Año	
Autoridad que certifica la defunción	Nombres					Apellidos			
	Datos de la apostilla o legalización		Apostilla		País				
		Legalización							
Firmado por					Carácter con que actúa				
N° de apostilla o legalización				Fecha					
Datos del Traductor (a) Público									
Datos del último domicilio del fallecido en Venezuela									
Residencia									
Parroquia:			Municipio			Estado			
Datos familiares									
Cónyuge o pareja estable de hecho									
Nombres				Apellidos				¿Vive?	
						Si		No	
Documento de identidad					Profesión u ocupación		Nacionalidad		
Residencia									

Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en Nicaragua

Ascendientes					
Nombres de la madre		Apellidos de la madre		¿Vive?	
				Si	No
Documento de identidad		Profesión u ocupación	Nacionalidad		
Nombres del padre		Apellidos del padre		¿Vive?	
				Si	No
Documento de identidad N°		Profesión u ocupación	Nacionalidad		
Descendientes					
1) Nombres y Apellidos		Documento de identidad N°	Edad	¿Vive?	
				Si	No
2) Nombres y Apellidos		Documento de identidad N°	Edad	¿Vive?	
				Si	No
3) Nombres y Apellidos		Documento de identidad N°	Edad	¿Vive?	
				Si	No
4) Nombres y Apellidos		Documento de identidad N°	Edad	¿Vive?	
				Si	No
Datos de la persona que declara la defunción					
Nombres		Apellidos		Carácter con que actúa	
Documento de identidad N°	Edad	Profesión u ocupación		Nacionalidad	
Residencia					

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____