CUNA DE LA BANDERA NACIONAL
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA
2018-2021

SOLICITUD DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

REGISTRO CIVIL

TODOS JUNTOS Haremos Historia

F I N A D O

SEXO: HOMBRE ◯ MUJER ◯

NOMBRE:_____ _____ _____
Nombre (s) Primer Apellido Segundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO:_____ EDAD:_____ _____ _____ _____ NACIONALIDAD:_____
AÑOS MESES DIAS HORAS

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ _____ _____ _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

DOMICILIO HABITUAL: _____ ESTADO CIVIL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ _____ _____ _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

NOMBRE DEL CONYUGE: _____ NACIONALIDAD: _____

PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

F A L L E C I M I E N T O

FECHA DE DEFUNCIÓN: _____ HORA: _____

LUGAR: _____ CERTIFICADO NO.: _____

DESTINO DEL CADAVER: INHUMACION ◯ CREMACION ◯ NOMBRE DEL PANTEON O CREMATORIO: _____

UBICACIÓN: _____ ORDEN NO: _____

DONDE FALLECIO: _____

CAUSAS DE LA MUERTE: A)_____

B)_____

C)_____

TIPO DE DEFUNCIÓN: _____

NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCIÓN: _____

NO. DE CEDULA PROFESIONAL: _____

DOMICILIO: _____

D E C L A R A N T E

NOMBRE: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____ OCUPACION: _____

T E S T I G O S

NOMBRE: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____ OCUPACION: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____ OCUPACION: _____

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

733) 33 3 96 00 EXT. 179

registrocivil@iguala.gob.mx
www.iguala.gob.mx

Av. Vicente Guerrero #1
Colonia Centro. C. P. 40000
Iguala de la Independencia
Guerrero, México.

Lic. Camerino García Roque
Oficial 01 del Registro Civil

FECHA DE REGISTRO		
DIA	MES	AÑO