

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS -RENAP-

Fecha de solicitud:

Respetuosamente solicito al Registrador Civil de las Personas realizar la inscripción de defunción de conformidad a los datos siguientes:

1. DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

Nombres y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

Femenino
Masculino

Estado civil:

Casado (a)
Soltero (a)
Unión de hecho

Tipo de documento de identificación:

DPI
Cédula de vecindad
Pasaporte
Certificación de DPI
Copia certificada del asiento del libro de cédula de vecindad
Certificado de nacimiento
Otro (especifique):

Número de documento de identificación:

Lugar y fecha dónde ocurrió la defunción

Fecha de la defunción:

Departamento:

Municipio:

Dirección o lugar:

2. DATOS DE FAMILIARES

Nombres y apellidos de la madre:

Nombres y apellidos del padre:

Nombres y apellidos de cónyuge:

3. DATOS DEL COMPARECIENTE

Nombres y apellidos:

Nacionalidad:

Número de teléfono:

Dirección de residencia:

Tipo de documento de identificación:

DPI
Pasaporte
Otro (especifique):

Número de documento de identificación:

Nombre de la funeraria (si comparece en calidad de trabajador de esta):

Declaro que la información consignada en la presente solicitud de inscripción de defunción es verídica y correcta a la fecha de la solicitud. Entiendo y acepto que el RENAP NO es responsable de información errónea, incongruente y/o inconsistente proporcionada por el compareciente de manera directa o indirecta que pueda inducir a error en la inscripción solicitada.

Firma del compareciente