



EMBAJADA DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA EN LA REPUBLICA DE FRANCIA

Sección Consular

11, Rue Copernic, 75116 Paris
Telf: 01 45 53 29 98 Fax: 01 47 27 84 17

EXTRACTO DEL ACTA DE DEFUNCION

01. NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO:		
02. SEXO:	03. CEDULA DE IDENTIDAD N°:	
04. PASAPORTE N°:	05. EDAD:	
06. PROFESION:	07. OFICIO:	
08. ESTADO CIVIL:		
09. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
10. NACIONALIDAD Originaria:		
11. FECHA DE FALLECIMIENTO:		
12. LUGAR DE FALLECIMIENTO:		
Localidad:	Estado o Provincia:	País:
13. CAUSA DEL FALLECIMIENTO:		
14. FORMA DEL FALLECIMIENTO:	Natural:	Enfermedad:
15. NOMBRE Y APELLIDO DEL MEDICO QUE CERTIFICA LA MUERTE:		
16. NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA QUE NOTIFICA EL FALLECIMIENTO A LAS AUTORIDADES DEL PAIS DONDE OCURRIO EL HECHO:		
Documento de Identidad N°:	País:	Edad:
Dirección:		
17. NOMBRES/APELLIDOS CONYUGE SOBREVIVIENTE:		
Nacionalidad:	Documento de Identidad N°:	País:
18. NOMBRES/APELLIDOS DE LOS DESCENDIENTES DIRECTOS, EDAD, NACIONALIDAD:		
19. NOMBRES/APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO: ¿Vive?		
20. NOMBRES/APELLIDOS DEL PADRE DEL FALLECIDO: ¿Vive?		
21. ¿EL FALLECIDO HA DEJADO BIENES DE FORTUNA?:		

22. CERTIFICADO O ACTA DE DEFUNCION N°

Registro u Oficina que la emite	Localidad:
Condado, Distrito, Municipio o Dependencia:	Estado o Provincia:
País:	Funcionario que la suscribe:
Fecha del Acta de Defunción:	

23. ULTIMO DOMICILIO EN VENEZUELA DEL FALLECIDO:

Estado:	Distrito:	Municipio:
---------	-----------	------------

24. OBSERVACIONES:**25. NOMBRES/APELLIDOS DE PERSONA QUE PRESENTA ANTE LA EMBAJADA EL ACTA DE DEFUNCION EN QUE SE BASA EL PRESENTE EXTRACTO:**

Edad:	Profesión:	Relación con el fallecido:
Documento de Identidad N°:	País:	
Dirección:	Teléfono / Correo electrónico	

26. FECHA DE ELABORACION DE ESTE EXTRACTO:**27. NOMBRES/APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:**