



### MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

<input type="checkbox"/> EXTRACTO	<input type="checkbox"/> LITERAL	<input type="checkbox"/> NEGATIVA	<b>RECOGIDA DEL CERTIFICADO</b>
<input type="checkbox"/> Ordinario o bilingüe			<input type="checkbox"/> Recogida en el R. Civil
<input type="checkbox"/> Plurilingüe			<input type="checkbox"/> Por correo postal en el domicilio del solicitante

#### FINALIDAD PARA LA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO:

#### DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:

1º Apellido:

2º Apellido:

Nombre:

Fecha del hecho:

Nombre del padre (1):

Nombre de la madre (1):

Lugar donde ocurrió la defunción:

Registro Civil en el que se inscribió:

Tomo (1):

Página(1):

En las solicitudes al Registro Civil de Madrid, se deberá hacer constar el distrito judicial, o en su defecto el lugar exacto del hecho

(Hospita/calle):

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

1º Apellido:

2º Apellido:

Nombre:

D.N.I./NIF:

Tel. contacto:

Dirección:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

País:

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma:

#### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

1. Debe rellenarse, al menos, o el nombre del padre y de la madre, o el tomo y la página