



**INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL DECLARANTE
PARA EL LEVANTAMIENTO DEL ACTA DE DEFUNCIÓN
ANTE EL REGISTRO CIVIL MUNICIPIO EL HATILLO.**

El Hatillo, a los _____ de _____ de 2024.

Nombres y apellidos del declarante: _____

Cédula de Identidad N° _____ Edad: _____ Profesión u Ocupación: _____

Estado Civil: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Residencia: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

Datos del fallecido (a) Fecha de Defunción: _____

Nombres y apellidos del fallecido(a): _____

Dirección del lugar del fallecimiento: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

Hora: _____ Edad Cumplida: _____ Estado Civil: _____ Cédula de

Identidad o Pasaporte N°: _____ Profesión u Ocupación: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Residencia: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

Nombres y apellidos del padre: _____ Vive: Si _____ No _____

Nombres y apellidos de la madre: _____ Vive: Si _____ No _____

Certificado de Defunción expedido por el médico:

_____ Cédula de Identidad: _____ MPPS: _____

_____. Número de Certificado: _____.

Observaciones: _____

¿Deja bienes de fortuna? Si: _____ NO: _____.

TESTIGO (1)

Nombres y Apellidos: _____ Cédula de Identidad N° _____
Edad: _____ Profesión u Ocupación: _____
Residencia: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

TESTIGO (2)

Nombres y Apellidos: _____ Cédula de Identidad N° _____
Edad: _____ Profesión u Ocupación: _____
Residencia: _____

PARROQUIA: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

Hago constar que los datos aquí expuestos son verdaderos y como así se detallan.

Según el Reglamento Número I de La Ley Orgánica de Registro Civil. Resolución N° 121220-0656, Gaceta Oficial N° 40.093 del 18 de enero de 2013.

Declaraciones de Actos o Hechos Falsos. Artículo 38 El Registrador o Registradora Civil deberá informar a los declarantes, testigos o quienes den testimonio de cualquier acto o hecho susceptible de registro civil, que en caso de declaración falsa, incurrirán en uno de los delitos contra la fe pública previstos en el Código Penal, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 161 de la Ley Orgánica de Registro Civil.

Número telefónico: _____

FIRMA

Correo Electrónico: _____

