



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____

Recibió Exp. _____

Capturo Act. _____

Recabo Firmas: _____

FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

FECHA DE REGISTRO

/ /

ACTA NO.

DIA MES AÑO

DATOS DEL FINADO

NOMBRE _____ SEXO () H () M
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD AÑOS NACIONALIDAD
LUGAR DE NACIMIENTO
DOMICILIO HABITUAL: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
(CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () CURP: NACIONALIDAD
NOMBRE DEL CONYUGE NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: PAÍS: LOCALIDAD: MPIO:
NOMBRE DEL PADRE: NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: PAÍS: LOCALIDAD: MPIO:
DOMICILIO:
NOMBRE DE LA MADRE: NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: PAÍS: LOCALIDAD: MPIO:
DOMICILIO:

DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRE DEL DECLARANTE: EDAD
PARENTESCO NACIONALIDAD ESTADO CIVIL
FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO:
DOMICILIO HABITUAL: NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
TELEFONO

DATOS DEL O F

DESTINO DEL CADAVER: () INHUMACION () CREMACION () TRASLADO A:
NOMBRE DEL PANTEON
UBICACIÓN

DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE: EDAD AÑOS
TELEFONO ESTADO CIVIL
DOMICILIO HABITUAL: (NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD:
LUGAR DE NACIMIENTO: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
NACIONALIDAD: EDO. CIVIL: PARENTESCO:
NOMBRE: FECHA DE NACIMIENTO: EDAD AÑOS
TELEFONO ESTADO CIVIL SEXO:
DOMICILIO HABITUAL: (NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD:
LUGAR DE NACIMIENTO: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DE LA FUNERARIA

NOMBRE DE LA FUNERARIA: TELEFONO
CIUDAD:
NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE:

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE