



**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

<b>DATOS DEL FINADO</b>	NOMBRE _____ SEXO ( ) H ( ) M <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL : SOLTERO ( ) CASADO ( ) CURP : _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	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: _____	
<b>DATOS DEL DECLARANTE</b>	<b>NOMBRE DEL DECLARANTE:</b> _____ EDAD _____
	PARENTESCO _____ NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	TELEFONO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
<b>DATOS DEL O F</b>	DESTINO DEL CADAVER : ( ) INHUMACION ( ) CREMACION ( ) TRASLADO A: _____
	NOMBRE DEL PANTEON _____
	UBICACIÓN _____
<b>DATOS DE LOS TESTIGOS</b>	NOMBRE: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	NACIONALIDAD: _____ EDO. CIVIL: _____ PARENTESCO: _____
	NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____ SEXO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
<b>DATOS DE LA FUNERARIA</b>	
NOMBRE DE LA FUNERARIA : _____ TELEFONO _____	
CIUDAD: _____	
NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE: _____	
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE	

