

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Registro del Estado Civil

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS.POTOSI Y COMO OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE _____ CERTIFICO SER CIERTO QUE EN EL LIBRO DE DEFUNCIONES CON FECHA _____ DEL REGISTRO CIVIL QUE ES A MI CARGO SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA No. _____ A FOJAS _____ LEVANTADA POR EL C. OFICIAL _____ DEL REGISTRO CIVIL.

ACTA CERTIFICADA DE DEFUNCIÓN

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____ DOMICILIO: _____ NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____ NOMBRE DE LA MADRE : _____ NACIONALIDAD: _____ NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____ NACIONALIDAD: _____

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCIÓN: _____ HORA DE FALLECIMIENTO: _____ FECHA DEL LEVANTAMIENTO DEL ACTA: _____ LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: _____ DOMICILIO: _____ CAUSA (S) DE LA MUERTE: _____

No. DE CERTIFICADO: _____ NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA DEFUNCIÓN: _____ No. DE CEDULA PROFESIONAL: _____ DOMICILIO DEL MEDICO: _____ NOMBRE DEL PANTEÓN: _____ DESTINO DEL CADÁVER: _____ UBICACIÓN: _____

DECLARANTE

DECLARANTE: _____ EDAD: _____ PARENTESCO: _____

TESTIGOS

TESTIGO: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ TESTIGO: _____ PARENTESCO: _____ EDAD: _____ PARENTESCO: _____

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 29 FRACCIONES II, VII Y XVII DE LA LEY DEL REGISTRO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO. LO ANTERIOR PARA LOS EFECTOS INHERENTES, Y APLICACIÓN DE LA RECIENTE ENTRADA EN VIGOR DE LA LEY EN CITA, Y PARA OBSERVANCIA GENERAL, EN FECHA _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____.

EL C. OFICIAL UNICO DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE.

OBSERVACIONES:

ELABORO: _____