

**MISION CONSULAR:** \_\_\_\_\_  
**Ciudad**      **País**

**MODELO PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCION**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de Defunción: \_\_\_\_\_  
                                    Día                      Mes                      Año

Lugar del Fallecimiento: \_\_\_\_\_  
  Municipio                      Provincia

Registro Civil donde se inscribió la defunción o, en su defecto, la funeraria

Donde fue velado: \_\_\_\_\_  
  Registro o Funeraria  
\_\_\_\_\_  
                                    Municipio                      Provincia

Tomo: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

**Legalización en MINREX** \_\_\_\_\_ **Legalización en Embajada de** \_\_\_\_\_

**Fecha de la solicitud:** \_\_\_\_\_