

**MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCION**

<input type="checkbox"/> Extracto	<input type="checkbox"/> Literal	<input type="checkbox"/> Negativa	<b>RECOGIDA DEL CERTIFICADO</b>
			<input type="checkbox"/> Recogida en el R. Civil
			<input type="checkbox"/> Por correo postal

**FINALIDAD PARA LA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO**

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL FALLECIDO:**

1º Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de la defunción \_\_\_\_\_  
Lugar donde ocurrió el fallecimiento \_\_\_\_\_  
Registro Civil en el que se inscribió \_\_\_\_\_  
Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_

En las solicitudes al Registro Civil de Madrid, se deberá hacer constar el distrito judicial o en su defecto el lugar exacto del hecho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1º Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

En Quijorna a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

- (1) Cuando la recogida del certificado sea por correo, se debe adjuntar sobre debidamente franqueado y con la dirección a efectos de notificación del certificado