

SOLICITUD DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN

Cantidad de copias de la partida que solicita:

Motivo de la solicitud:

Exentas (no pagan sellado por expedición): ANSES, OBRA SOCIAL, IPAV, EDUCACIÓN, DEFENSORIA.

Datos de la Partida

Lugar de inscripción		Fecha de Inscripción	
ACTA N°:	FOLIO N°:	TOMO N°:	
Apellidos			
Nombres			
Tipo y Número de Documento Identidad		Fecha de Defunción:	

Datos del Solicitante

Apellidos	
Nombres	
Tipo y Número de Documento Identidad	Teléfono con código de área:
Correo electrónico:	

Al firmar la solicitud, declaro poseer interés legítimo con carácter de declaración jurada.

Observaciones

Firma

Aclaración

DNI