

**MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
SERVICIO CONSULAR DE GUATEMALA**

**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION**

LIBRO No.	FOLIO No.	ACTA No.
-----------	-----------	----------

**DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA:**

NOMBRE:		
FECHA DE DEFUNCION:	HORA DE LA DEFUNCION:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
NACIONALIDAD:	EDAD:	
NOMBRE DEL PADRE:	NOMBRE DE LA MADRE:	
NOMBRE DEL CONYUGE:		
OTORGO TESTAMENTO Y ANTE QUIEN:		
LUGAR DE LA RESIDENCIA:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	EXPEDIDO POR:	
PARTIDA DE NACIMIENTO No.	FOLIO:	LIBRO:

**DATOS DEL / LA COMPARECIENTE**

NOMBRE:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD	
OCUPACION:	ESTADO CIVIL
DIRECCION:	
PARENTESCO CON EL / LA DIFUNTO (A)	
DIRECCION:	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	
EXPEDIDO POR:	FECHA DE EXPEDICION:

**DATOS DE LA DEFUNCION**

CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	EXPEDIDO POR:
NOMBRE DE LA AUTORIDAD QUE FIRMO EL CERTIFICADO Y TITULO OFICIAL	
CAUSA DE LA DEFUNCION:	
OBSERVACIONES:	

Yo,
DOY FE: a) Que tuve a la vista los documentos relacionados en esta Acta; b) Que se conserva en el Archivo de la Misión, debidamente razonada, copia fotostática del Certificado de DEFUNCION anotado; c) Que he leído íntegramente lo escrito al/los compareciente(s), quien enterado(s) de su contenido, objeto, validez y efectos legales lo ratifica(n) y acepta(n). FECHA:

DOY FE:

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO