República Bolivariana de Venezuela

Consejo Nacional Electoral

Comisión de Registro Civil y Electoral

SECCION CONSULAR EMBAJADA DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

País: REPUBLICA FEDERAL DE ALEMANIA Extracto N°\_\_

Ciudad: BERLIN Día \_\_\_\_

Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

**EXTRACTO DE DEFUNCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.- Datos del o la Funcionario (a) Actuante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres  JESUS BERNARDO | | | | | | | | | | | | Apellidos  SALCEDO CHOPITE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de Identidad N°  4.613.014 | | | | | | | | | | | | | Cargo / Rango  SEGUNDO SECRETARIO EN COMISION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resolución N°  DM/ORH 241 | | | | | | Fecha  17/03/2014 | | | | | | | Gaceta Oficial N° | | | | | | | | | | | | | | Fecha | | | | | | | | |
| **B.- Datos del fallecido (a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha  de nacimiento | | | Día | | Mes | | | | Año | Edad | | | Lugar de nacimiento | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | País | | | | |
| Documento de  identidad N° | | | | Pasaporte | | | | | | | | |  | Sexo  Femenino | | | | | Estado Civil  Casada | | | | | | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | |
| Documento extranjero | | | | | | | | |  |
| Residencia del fallecido (a) en el exterior | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.- Datos de la defunción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha  de la defunción | | | | | | | | Día | | Mes | | | | | | | Año | | | | | | Hora de AM  defunción PM | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| Lugar  de defunción | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | | |
| Causas del fallecimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D.- Datos del acta local de defunción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° del acta: | | | | | | | | | | | | | Fecha del acta | | | | | | | Día | | | | | | Mes | | | | Año | | | | | |
| **Autoridad que certifica**  **la defunción** | | | | | | | | Nombres | | | | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la apostilla o legalización** | | Apostilla | | | | | | | | |  | País | | | | | | Firmado por | | | | | | Carácter con que actúa | | | | | | | | | | | |
| Legalización | | | | | | | | |  |
| N° de apostilla o legalización | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos del Traductor (a) Público** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E.- Datos del último domicilio del fallecido en Venezuela** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parroquia: | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | | | Estado | | | | | | | | | | | | |
| **F.- Datos familiares** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cónyuge o pareja estable de hecho** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si | |  | No |  |
| Documento de identidad |  | | | | | | | | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ascendientes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres de la madre | | | | | | | | | | | | | Apellidos de la madre | | | | | | | | | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si | |  | No |  |
| Documento de identidad |  | | | | | | | | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres del padre | | | | | | | | | | | | | Apellidos del padre | | | | | | | | | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si | |  | No |  |
| Documento de identidad N° |  | | | | | | | | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | | | | | |
| **Descendientes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | Documento de identidad | | | | | | | | Edad | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si |  | | No |  |
| 2) Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | Documento de identidad N° | | | | | | | | Edad | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si |  | | No |  |
| 3) Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | Documento de identidad N° | | | | | | | | Edad | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si |  | | No |  |
| 4) Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | Documento de identidad N° | | | | | | | | Edad | | | | | | | | | | ¿Vive? | | | | |
| Si |  | | No |  |
| **G.- Datos de la persona que declara la defunción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | Carácter con que actúa | | | | | | | |
| Documento de identidad | | | | | | | Edad | | | | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | | | | | Nacionalidad | | | | | | | | | | |
| Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **H. Documentos presentados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Certificado de defunción con apostilla, cédula de identidad, pasaporte, partida de nacimiento y acta de matrimonio de la | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| fallecida. Cédula de identidad, pasaporte y partida de nacimiento del declarante (hijo). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Observaciones (Circunstancias especiales)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL O LA  FUNCIONARIO (A) ACTUANTE | | | | | | | | | | | | | | | | SELLO HUMEDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |