



OFICIALIA DE ATOTONILCO DE TULA, HIDALGO



SOLICITUD

ATOTONILCO DE TULA, A ____ DE ____ DEL ____

DATOS DEL FINADO:

Nombre del finado: _____ Sexo: _____
Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado Civil: _____ Edad: _____
Domicilio: _____

Fallecimiento

Fecha de defunción: _____ Hora: _____
Lugar: _____

Número de certificado: _____

Destino del cadáver: Inhumación

Cremación

↓

Nombre del panteón: _____
Ubicación: _____

↓

Nombre del crematorio: _____

Ubicación: _____

DECLARANTE:

Nombre: _____
Parentesco con el finado: _____
Estado Civil: _____
Edad: _____

TESTIGO 1

Nombre: _____
Parentesco con el finado: _____
Estado Civil: _____
Edad: _____

TESTIGO 2

Nombre: _____
Parentesco con el finado: _____
Estado Civil: _____
Edad: _____