

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS NO OBLIGADOS.

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) Jose Luis Hernandez Hernandez Hernandez

2. FECHA DE NACIMIENTO 16/08/1967 3. SEXO Varón 4. ENTIDAD DE NACIMIENTO San Luis Potosí

5. CURP H16081967HSPR0004 6. HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? No 7. NACIONALIDAD Mexicana

8. EDAD COMPLETA 52 9. ESTADO CONYUGAL Separado

10. RESIDENCIA HABITUAL Calle Las Amayas 11. ESCOLARIDAD Primaria 12. OCUPACIÓN HABITUAL Trabajador

13. AFILIACIÓN A SERVICIO DE SALUD ISSSTE 14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Hospital General de Salud

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Avenida Hospital 16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 23/07/2020 16:59

17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una o más causas en cada renglón. Entre paréntesis muchos de morir -espécies- (por ejemplo: septicemia, etc.))

18. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS

19. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE

20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN

21. NOMBRE

22. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO

23. NOMBRE

24. DOMICILIO Y TELÉFONO

25. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO

26. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD