



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO

210831071

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 LOS PARTICULARES

1. NOMBRE DEL FALLECIDO <u>Maria Victoria</u> <u>Comunera</u> <u>Maricela</u>		2. FECHA DE NACIMIENTO <u>10/10/1957</u>		3. SEXO <u>Mujer</u>		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO <u>Nuevo Laredo</u>	
5. CUIP <u>CIAMV57101104MIGISLIC1012</u>		6. NOMBRE DEL PADRE <u>...</u>		7. NACIONALIDAD <u>Mexicana</u>		8. ESTADO CIVIL <u>...</u>	
9. ESTADO <u>...</u>		10. ESTADO CONFIDENCIAL <u>...</u>		11. ESTADO CONFIDENCIAL <u>...</u>		12. ESTADO CONFIDENCIAL <u>...</u>	
13. RESIDENCIA MARITAL <u>...</u>		14. RESIDENCIA MARITAL <u>...</u>		15. RESIDENCIA MARITAL <u>...</u>		16. RESIDENCIA MARITAL <u>...</u>	
17. ESCOLARIDAD <u>...</u>		18. ESCOLARIDAD <u>...</u>		19. ESCOLARIDAD <u>...</u>		20. ESCOLARIDAD <u>...</u>	
21. ACTIVIDAD A SERVICIOS DE SALUD <u>...</u>		22. ACTIVIDAD A SERVICIOS DE SALUD <u>...</u>		23. ACTIVIDAD A SERVICIOS DE SALUD <u>...</u>		24. ACTIVIDAD A SERVICIOS DE SALUD <u>...</u>	
25. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Hospital General de Sanidad</u>		26. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Hospital General de Sanidad</u>		27. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Hospital General de Sanidad</u>		28. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Hospital General de Sanidad</u>	
29. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Avenida</u>		30. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Avenida</u>		31. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Avenida</u>		32. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN <u>Avenida</u>	
33. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>12/11/2012</u>		34. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>12/11/2012</u>		35. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>12/11/2012</u>		36. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <u>12/11/2012</u>	
37. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <u>...</u>		38. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <u>...</u>		39. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <u>...</u>		40. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN <u>...</u>	
41. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS <u>...</u>		42. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS <u>...</u>		43. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS <u>...</u>		44. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 15 A 54 AÑOS <u>...</u>	
45. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>...</u>		46. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>...</u>		47. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>...</u>		48. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE <u>...</u>	
49. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PÚBLICO <u>...</u>		50. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PÚBLICO <u>...</u>		51. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PÚBLICO <u>...</u>		52. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL REGISTRO PÚBLICO <u>...</u>	
53. NOMBRE <u>...</u>		54. NOMBRE <u>...</u>		55. NOMBRE <u>...</u>		56. NOMBRE <u>...</u>	
57. CERTIFICADA POR <u>...</u>		58. CERTIFICADA POR <u>...</u>		59. CERTIFICADA POR <u>...</u>		60. CERTIFICADA POR <u>...</u>	
61. DOMICILIO Y TELÉFONO <u>...</u>		62. DOMICILIO Y TELÉFONO <u>...</u>		63. DOMICILIO Y TELÉFONO <u>...</u>		64. DOMICILIO Y TELÉFONO <u>...</u>	
65. LA DEFUNCIÓN DEBE INSCRIBIRSE EN LA OFICINA DE REGISTRO <u>...</u>		66. LA DEFUNCIÓN DEBE INSCRIBIRSE EN LA OFICINA DE REGISTRO <u>...</u>		67. LA DEFUNCIÓN DEBE INSCRIBIRSE EN LA OFICINA DE REGISTRO <u>...</u>		68. LA DEFUNCIÓN DEBE INSCRIBIRSE EN LA OFICINA DE REGISTRO <u>...</u>	
69. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <u>...</u>		70. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <u>...</u>		71. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <u>...</u>		72. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO <u>...</u>	

210831071