

República Bolivariana de Venezuela  
 Consejo Nacional Electoral  
 Comisión de Registro Civil y Electoral  
 Consulado o Embajada \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_

Extracto N° \_\_\_\_\_  
 Día \_\_\_\_\_  
 Mes \_\_\_\_\_  
 Año \_\_\_\_\_

### EXTRACTO DE DEFUNCIÓN

| A.- Datos del o la Funcionario (a) Actuante               |                      |     |         |           |                     |              |                   |                        |      |
|---|----------------------|-----|---------|-----------|---------------------|--------------|-------------------|------------------------|------|
| Nombres   |                      |     |         |           | Apellidos           |              |                   |                        |      |
| Documento de identidad                                    |                      |     |         |           | Cargo / rango       |              |                   |                        |      |
| Resolución N°   |                      |     | Fecha   |           | 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                | Estado Civil |                   | 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 defunción | AM                     | 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   |      |                           |   |                        |    |
|--|------|---------------------------|---|------------------------|----|
| <b>Cónyuge o pareja estable de hecho</b>   |      |                           |   |                        |    |
| Nombres  |      | Apellidos                 |   | ¿Vive?                 |    |
|  |      |                           |   | Si                     | No |
| Documento de identidad   |      | Profesión u ocupación     | Nacionalidad                                    |                        |    |
| Residencia   |      |                           |   |                        |    |
| <b>Ascendientes</b>  |      |                           |   |                        |    |
| 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                                    |                        |    |
| <b>Descendientes</b>   |      |                           |   |                        |    |
| 1) Nombres y Apellidos   |      | Documento de identidad N° | 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 |
| <b>G.- Datos de la persona que declara la defunción</b>                                  |      |                           |   |                        |    |
| Nombres  |      | Apellidos                 |   | Carácter con que actúa |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
| Documento de identidad N°  | Edad | Profesión u ocupación     | Nacionalidad                                    |                        |    |
| Residencia   |      |                           |   |                        |    |
| <b>H. Documentos presentados</b>   |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
| <b>I. Observaciones (Circunstancias especiales)</b>                                      |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
|  |      |                           |   |                        |    |
| <p style="text-align: center;">_____<br/>FIRMA DEL O LA<br/>FUNCIONARIO (A) ACTUANTE</p> |      |                           | <p style="text-align: center;">SELLO HUMEDO</p> |                        |    |