

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA



ALCALDIA MUNICIPIO SAN CRISTOBAL
REGISTRO CIVIL

**DECLARACIÓN JURADA
INFORME DE DEFUNCIONES**

DATOS DEL EXPONENTE

Nombres y Apellidos: _____
Nacionalidad: _____ Cédula de Identidad: E ___ V ___ : _____
Estado Civil: _____ Edad: _____ Profesión: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL FALLECIDO

Fecha de Defunción: _____ Hora de Defunción: _____
Nombre del Fallecido: _____
Lugar de Defunción: _____ Parroquia: _____
Cédula de Identidad: E ___ V ___ : _____ Nacionalidad: _____
Profesión: _____ Nivel Educativo: _____ Edad: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Domicilio: _____
_____ Parroquia: _____ Municipio: _____
Nombre del Padre: _____ V ___ (ó) F ___
Nombre de la Madre: _____ V ___ (ó) F ___
Estado Civil: _____ Nombre del Cónyuge: _____
¿Dejó Bienes? _____ ¿Dejó hijos? _____ ¿Cuántos hijos dejó? Nº _____
Nombres Completos con Apellidos: _____ (ESCRIBIR POR DETRÁS DE LA HOJA)



Avenida 19 de Abril, esquina carrera 9, Edificio Occidental, San Cristóbal,
Estado Táchira. Teléfono 0276-5163831.

“Familia, gestión y futuro...”
<http://registrocivilsc.gob.ve/>

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA



ALCALDIA MUNICIPIO SAN CRISTOBAL
REGISTRO CIVIL

DATOS DE LA FUNERARIA

Funeraria: _____ Teléfono: _____

Nombre del Funerario: _____ C.I: _____

NOTA: YO _____, DE CÉDULA DE IDENTIDAD N°: _____,
BAJO FÉ DE JURAMENTO DECLARO: QUE LOS DATOS AQUÍ APORTADOS SON CORRECTOS Y
FIDEDIGNOS, POR LO TANTO AL SER EXTENTIDA EL ACTA DE DEFUNCIÓN EN EL REGISTRO
CIVIL DE SAN CRISTOBAL, ENTENDIENDOSE QUE UNA VEZ “EXTENDIDO Y FIRMADO EL
ASIENTO NO PODRÁ SER RECTIFICADO O ADICIONADO, SINO EN VIRTUD DE SENTENCIA
JUDICIAL” (ART N° 462 DEL CÓDIGO CIVIL), A LOS _____ DIAS DEL MES _____
DEL AÑO _____.

FIRMA



Avenida 19 de Abril, esquina carrera 9, Edificio Occidental, San Cristóbal,
Estado Táchira. Teléfono 0276-5163831.

“Familia, gestión y futuro...”
<http://registrocivilsc.gob.ve/>