

### COMPLEMENTACION DE DATOS DE DEFUNCION

NOMBRE DEL FALLECIDO (A): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

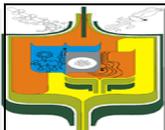
NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN PROPORCIONO LOS DATOS

\_\_\_\_\_



### COMPLEMENTACION DE DATOS DE DEFUNCION

NOMBRE DEL FALLECIDO (A): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD DEL CONYUGE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN PROPORCIONO LOS DATOS

\_\_\_\_\_

*Los información que registre usted en esta solicitud, será tratada de manera Confidencial, para cualquier aclaración puede consultar nuestro aviso de Protección de datos en nuestra página [www.cocula.gob.mx](http://www.cocula.gob.mx), apartado de transparencia.*