

COMPLEMENTACION DE DATOS DE DEFUNCION

NOMBRE DEL FALLECIDO (A): _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

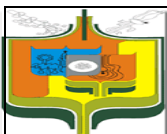
NOMBRE DEL PADRE: _____

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, apartado de transparencia.