

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
SOLICITUD DE ACTA DE DEFUNCION

Fecha: ____/____/____

Apellido/s y Nombre/s:.....

Documento N°..... Clase:

Fecha de Defunción: ____/____/____

Inscripto en:Departamento:

Acta N°: Folio N°.....Tomo N°:

Cantidad de ejemplares solicitados:

✂

SOLICITUD DE ACTA DE DEFUNCION – Fecha: ____/____/____

Cantidad de ejemplares solicitados:

Todos los aranceles se abonan en la Dirección General de Rentas