



República de Bolivia		Tarjeta de Defunción		REGISTRO UNICO NACIONAL - BOLIVIA			
 Registro Civil		Datos de Inscripción			Cód. Seguridad		
		Oficialía:	Nº Libro:	Nº Partida:			
		Fecha de la Inscripción Día:	Mes:	Año:			
		Nombre del Oficial:					
		Departamento:		Lugar de Inscripción:			
Datos del Fallecido							
Nombre:		Ap. Paterno:		Ap. Materno:			
Sexo:	Fecha Nac. Día:	Mes:	Año:	Hora:			
Departamento:	Provincia:	Cantón	Localidad				
Estado Civil:	Nacionalidad:		RUN:				
Ultimo Domicilio:							
Departamento:	Provincia:	Cantón:	Localidad:				
Profesión u Oficio:		Nombre del Cónyuge:					
DATOS DEL PADRE			DATOS DE LA MADRE				
Nombre:			Nombre:				
Ap. Paterno:			Ap. Paterno:				
Ap. Materno:			Ap. Materno:				
Nº RUN	Nació en:		Nº RUN	Nació en:			
Departamento:	Provincia:	Departamento:	Provincia:				
Fecha Nac. Día:	Mes:	Año:	Fecha Nac. Día:	Mes:	Año:		
Estado Civil:	Nacionalidad:		Estado Civil:	Nacionalidad:			
Domicilio Actual:			Domicilio Actual:				
Departamento:	Provincia:	Departamento:	Provincia				
DATOS DE DEFUNCION							
Fallecido el.....Día:	Mes:	Año:	Hora:	Departamento:			
Provincia:	Cantón	Localidad:					
País Defunción:	Lugar Defunción:						
Sitio del suceso:	Causa de la Muerte:	Lugar de Enterramiento:					
DATOS DEL DECLARANTE							
Nombre:		Relación con el Fallecido:		RUN:			
CERTIFICACION (médico, juez, policía, etc.)							
Nombre:				RUN:			
Testigo 1					Nº RUN:		
Testigo 2					Nº RUN:		
OTROS MEDIOS							
Firma del Declarante o huella dactilar		Testigo 1 o huella dactilar	Testigo 2 o huella dactilar	Firma del Oficial y Sello Oficialía			
OBSERVACIONES							

República de Bolivia		COMPROBANTE DE REGISTRO DE DEFUNCION		
 Registro Civil		Oficialía:	Nº Libro:	Nº Partida:
		Lugar de Inscripción:	Fecha de Inscripción:	
DATOS DEL FALLECIDO				
Ap. Paterno:	Ap. Materno:	Nombres:		
Sexo:	Estado Civil:	Fallecido el Día:	Mes:	Año:
Departamento:	Provincia:	Localidad:		