



Embajada de la República Bolivariana
de Venezuela en Austria
Sección Consular

Formulario para Registro de Defunción

Requisitos:

- Solicitar una cita en la Sección Consular.
- Presentar a la Sección Consular de la Embajada, cuatro (2) originales certificadas de la partida de defunción, con su respectiva APOSTILLE (certificación de la firma del funcionario que emite el documento), y 4 fotocopias.
- Anexar cuatro (4) fotocopias del pasaporte o documento de identidad del fallecido.
- Anexar cuatro (4) fotocopias del pasaporte o documento de identidad de la persona que solicita la actuación.
- Completar el modelo de Extracto del Acta de Defunción correspondiente, otorgado por la Sección Consular.



Embajada de la República Bolivariana
de Venezuela en Austria
Sección Consular

EXTRACTO DE DEFUNCIÓN

Extracto N° : _____

Día: _____

Mes: _____

Año: _____

A.- Datos del o la Funcionario (a) Actuante									
Nombres					Apellidos				
Documento de Identidad N°					Cargo / Rango				
Resolución N°			Fecha		Gaceta Oficial N°			Fecha	
B.- Datos del fallecido (a)									
Nombres					Apellidos				
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Edad	Lugar de Nacimiento			País	
Documento de identidad N°		Sexo		Estado Civil		Profesión u ocupación			
Residencia del fallecido (a) en el exterior									
C.- Datos de la defunción									
Fecha de la defunción	Día	Mes	Año	Hora de defunción			AM	PM	
Lugar de defunción							País		
Causas del fallecimiento									
D.- Datos del acta local de defunción									
N° de acta			Fecha del acta			Día	Mes	Año	
Autoridad que expide la defunción	Nombres				Apellidos				
Datos de la apostilla o Legalización	Apostilla			País		Firmado por		Carácter con que actúa	
	Legalización								
N° de apostilla o legalización					Fecha				
Datos del Traductor (a) Público									
E.- Datos del último domicilio del fallecido en Venezuela									
Residencia									
Parroquia			Municipio			Estado			

F.- Datos familiares					
Cónyuge o pareja estable de hecho					
Nombres	Apellidos			¿Vive?	
				Si	<input type="checkbox"/>
Documento de identidad N°	Profesión u ocupación	Nacionalidad			
Residencia					
Ascendientes					
Nombres de la madre	Apellidos de la madre			¿Vive?	
				Si	<input type="checkbox"/>
Documento de identidad N°	Profesión u ocupación	Nacionalidad			
Nombres del padre	Apellidos del padre			¿Vive?	
				Si	<input type="checkbox"/>
Documento de identidad N°	Profesión u ocupación	Nacionalidad			
Descendientes					
1) Nombres y Apellidos	Documento de indentidad N°	Edad	¿Vive?		
			Si	<input type="checkbox"/>	No
2) Nombres y Apellidos	Documento de indentidad N°	Edad	¿Vive?		
			Si	<input type="checkbox"/>	No
3) Nombres y Apellidos	Documento de indentidad N°	Edad	¿Vive?		
			Si	<input type="checkbox"/>	No
4) Nombres y Apellidos	Documento de indentidad N°	Edad	¿Vive?		
			Si	<input type="checkbox"/>	No
G.- Datos de la persona que declara la defunción					
Nombres		Apellidos		Carácter con que actúa	
Documento de identidad N°	Edad	Profesión u ocupación	Nacionalidad		
Residencia					
H.- Documentos presentados					
I.- Observaciones (Circunstancias especiales)					
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL O LA FUNCIONARIO (A) ACTUANTE</p>			<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">SELLO HUMEDO</p>		