



Consulado General Argentino
en Madrid

CONSULADO GENERAL DE LA REPÚBLICA ARGENTINA EN MADRID
FORMULARIO DE SOLICITUD
INSCRIPCIÓN CONSULAR DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN

Por la presente, se solicita la inscripción del fallecimiento del/de la ciudadano/a argentino/a cuyos datos se indican a continuación:

NOMBRE Y APELLIDO:	
Nº DE DNI ARGENTINO:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO:	

Datos de solicitante:

NOMBRE Y APELLIDO:	
Nº DE DNI:	
DOMICILIO:	
CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:	
PROVINCIA/COM. AUTÓNOMA:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
PARENTESCO CON FALLECIDO:	

Documentación que se adjunta (marcar lo que corresponda):

Certificación literal del defunción <u>apostillada</u> <input type="radio"/>	
Original del DNI del fallecido <input type="radio"/>	Fotocopia del DNI del fallecido <input type="radio"/>
No cuento con original ni fotocopia del DNI del fallecido <input type="radio"/>	
Original del pasaporte del fallecido <input type="radio"/>	Fotocopia del pasaporte del fallecido <input type="radio"/>
No cuento con original ni fotocopia del pasaporte del fallecido <input type="radio"/>	
Fotocopia del documento extranjero de la persona fallecida con el cual se inscribió la defunción (NIE, DNI español, etc.), de corresponder <input type="radio"/>	
Fotocopia del DNI del solicitante <input type="radio"/>	

Solicito envío postal de Testimonio (marcar lo que corresponda):

NO <input type="radio"/>
SI (<i>Eximo al Consulado de cualquier responsabilidad por retraso o por extravío del envío postal</i>) <input type="radio"/>

<hr/> LUGAR	<hr/> FECHA
<hr/> FIRMA DEL SOLICITANTE	<hr/> ACLARACIÓN