



Ayuntamiento de
Mocejón

EXPTE.		SECCION		HOJA	
--------	--	---------	--	------	--

SOLICITUD DE BAJA DEFUNCION POR FAMILIAR DIRECTO DEL DIFUNTO

DOCUMENTACIÓN A APORTAR.

- CERTIFICACION LITERAL DE DEFUNCION.

▪ DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I./N.I.F			
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
CODIGO POSTAL		TFNO CONTACTO	

▪ DATOS DE LA PERSONA PARA LA LA QUE SE SOLICITA LA BAJA POR DEFUNCION :					
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	FECHA DEFUNCION	DNI/PASAPORTE / TARJ. RESIDENCIA	LUGAR DE DEFUNCION	DOMICILIO DE RESIDENCIA

En Mocejón (Toledo), a de de 20

Firma:
Fdo.: _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOCEJÓN (TOLEDO).