

**CONSULADO GENERAL Y CENTRO DE PROMOCIÓN DE LA REPÚBLICA
ARGENTINA EN BARCELONA**

FORMULARIO DE SOLICITUD

INSCRIPCIÓN CONSULAR DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN

Barcelona, ____ de _____ de 20__

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 del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDO	
Nº DE DNI	
Domicilio:	
Código Postal	
Localidad:	
Provincia:	
Teléfonos de contacto	
Correo electrónico:	
Parentesco con el fallecido/a:	

Documentación que se adjunta (marcar lo que corresponda):

1 (un) certificación literal de defunción, apostillada ☐	
Original del DNI del fallecido ☐	Fotocopia del DNI del fallecido ☐
No cuento con original ni fotocopias del DNI del fallecido ☐	
Original del pasaporte del fallecido ☐	Fotocopia del pasaporte del fallecido ☐
No cuento con original ni fotocopias del pasaporte del fallecido ☐	
Fotocopia de documento de identidad del solicitante ☐	

Firma del Solicitante

Aclaración