

DIOCESIS DE ZIPAQUIRA – OFICINA PARA CAUSAS DE PARTIDAS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O CORRECCIÓN DE PARTIDA DE EXEQUIAS

Uso exclusivo de la oficina de partidas

RECIBIDO:

Nº RECIBO:

Nº RADICACIÓN:

Vo. Bo.

Parroquia_____ Fecha_____

Yo_____ C.C. _____ de_____

Dirección_____ Teléfonos _____ y_____

Solicito: **INSCRIPCIÓN** **CORRECCIÓN** **DE LA PARTIDA DE EXEQUIAS**

DE_____ L_____ F_____ N°_____

	NO DEBE DECIR	SI DEBE DECIR
NOMBRES		
APELLIDOS		
FECHA DE EXEQUIAS		
FECHA DE DEFUNCIÓN		
CAUSA DE LA MUERTE		
LUGAR DE NACIMIENTO		
EDAD		
NOMBRE DEL PADRE		
NOMBRE DE LA MADRE		
ESTADO CIVIL		
NOMBRE CÓNYUGE		
PÁRROCO QUE DA FE		
ANOTACIONES		

Documentos anexos: _____ Total documentos:

Correo electrónico: _____ Se necesita para: _____

Observaciones del párroco: _____

Firma del solicitante _____ c.c. _____ de _____

El suscrito hace constar que la anterior firma es original y que el declarante goza de sus facultades mentales en el día de hoy. Así mismo, certifica que la petición es justa y conforme al derecho.

Firma del párroco _____ Sello: _____