

COMUNICADO DE ÓBITO PARA A CENTRAL DE LUTO

NOME:

REGISTRO GERAL (RG):

CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF):

COR:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

IDADE:

ENDEREÇO:

HORA DO ÓBITO:

DATA DO ÓBITO:

LOCAL DE FALECIMENTO:

CAUSA DA MORTE:

NOME DO DECLARANTE/RESPONSÁVEL FAMILIAR:

NOME COMPLETO DO MÉDICO QUE CONSTATOU O ÓBITO:

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES:

O conteúdo do comunicado é verdadeiro. Dou fé.

Data e local:

Assinatura do Comunicante Responsável