命	La salud es de todos	Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCI O	10	1
---	----	---

HOMERC	DLL CL	KIIIICA	DO DE E	ADLIO	ITCIOIT

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL						
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN						
Departamento		Municipio				
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN						
Área		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)				
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO					
	Tipo de documento		Número de documento			
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDEI	NTIDAD)				
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O	RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO	ERA O SE RECONOCIA COMO			
	Pertenencia étnica	¿A cu	uál pueblo indígena pertenece?			
			7			
	II. DATOS DE QUIEN CEI	RTIFICA LA DEFUNCIÓN				
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR						
Tipo de documento		Número de documento				
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADO						
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNC	CIÓN	REGISTRO PROFESIONAL				
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO						
Departamento		Municipio				
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA	A DEFUNCIÓN			
Año - Mes - Día						