

**FORMULARIO PARA REPORTE DE DEFUNCION DE UN CIUDADANO  
NORTEAMERICANO EN EL EXTRANJERO**

**\*\*Llene tantas preguntas de este formulario como le sea posible, SEA EXPLICITO\*\***

SS No: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Evidencia de Ciudadanía Estadounidense: \_\_\_\_\_

Dirección en los Estados Unidos: \_\_\_\_\_

Dirección en la República Dominicana: \_\_\_\_\_

Fecha de la muerte: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Hora exacta en que ocurrió \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ a.m. / p.m.  
Hora Minutos

Lugar de la muerte: \_\_\_\_\_  
(Incluya Nombre de calle y Número de casa / Nombre del Hospital o del Hotel / Ciudad / País)

Causa de la muerte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Incluya nombre completo y Título (médico o no) de la autoridad que levantó el acta de defunción)

Disposición de los restos mortales:  
\_\_\_\_\_ Funeral en la República Dominicana

\_\_\_\_\_  
(Especifique Nombre de la Funeraria y del Cementerio donde fue enterrado)  
\_\_\_\_\_ Envío para Funeral en el extranjero

\_\_\_\_\_  
(Especifique Nombre de la Funeraria donde será enviado)

La ley local que rige la exhumación de cadáveres: \_\_\_\_\_

Persona encargada de los efectos personales del fallecido:

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo y parentesco con el fallecido)

Persona encargada del pago de los gastos funerales:

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo y parentesco con el fallecido)

La persona fallecida:

- 1) \_\_\_\_\_ Estaba de viaje temporal en la República Dominicana
- 2) \_\_\_\_\_ Residía en la República Dominicana

Dirección del lugar de estadía: \_\_\_\_\_

Nombre y Parentesco de acompañante(s): \_\_\_\_\_

Persona notificada por la Embajada acerca del fallecimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Dirección completa y fecha de la notificación)

Nombre y dirección de la persona que recibirá este Reporte de Defunción: \_\_\_\_\_

Nombre completo y relación de la persona que esta en posesión del pasaporte americano del fallecido

Nombre de la persona que llenó este formulario: \_\_\_\_\_  
Teléfono (s): \_\_\_\_\_