

Información Personal para acta de defunción

Nombre: _____ Fecha: _____

Otro Nombre que han usado: _____

Sexo: Masculino Femenino

SSN: _____ Raza: _____

Dirección: _____

En el condado desde año: _____

Teléfono: _____ Teléfono secundario: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nombre del Padre: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nombre de Madre de soltera: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: Casado/a Nunca Casado/a Viudo/a Divorciado/a

Nombre del Cónyuge/Pareja (apellido de soltera si aplica): _____

Educación (nivel más alto obtenido): _____

Escuela(s) a la(s) que fue/título(s) obtenido (s): _____

Iglesias/Logias/Membresías: _____

Ocupación: _____ Negocio/Industria: _____

Empleador: _____ Años en la ocupación: _____

Primer Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Segundo Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Fuerzas Armadas

Rama de servicio: _____

Número de servicio: _____ Copia de DD214: si no

Notas: _____