



RELACIONES EXTERIORES

SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN DE MEXICANOS CONSULADO DE MÉXICO EN FRANKFURT

Instrucciones:

1. Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra o azul y letra de molde legible.
2. Escriba nombres completos y sin abreviaturas.
3. No deje espacios vacíos.
4. Las fotocopias de los documentos deben ser en formato A4, blanco y negro y un solo documento por hoja.
5. Para el envío de los documentos cuenta con dos opciones:
 - a) Envío por correo postal de los documentos obligatorios a:
Konsulat von Mexiko in Frankfurt
-Registro Civil-
Grüneburgweg 16-18 /Westend Carrée
60322 Frankfurt am Main
 - b) Envío por email de todos los documentos escaneados a: registrocivilfrk@sre.gob.mx con reserva de que si no se entrega el acta de defunción original no se puede continuar con el trámite.
6. Apellido paterno se refiere al primer apellido, apellido materno se refiere al segundo apellido.

a) Documentos obligatorios que deben adjuntarse a esta solicitud:

→ Todos los documentos deberán presentarse en original el día de la cita, de lo contrario no se continúa con el trámite

→ El acta de defunción **original** en formato internacional NO se regresa

	Se adjunta	OK
1. Copia certificada del acta de defunción expedida por la autoridad competente del lugar o certificado de defunción firmado por médico titulado, en formato internacional .	Original y fotocopia	
2. Acreditar la nacionalidad mexicana del difunto mediante <u>alguno</u> de los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pasaporte vigente. ✓ Acta de nacimiento. ✓ Certificado de nacionalidad mexicana. ✓ Carta de naturalización mexicana. ✓ Declaración de nacionalidad mexicana. 	fotocopia	
3. Identificación del difunto (pasaporte mexicano, INE)	fotocopia	
4. Acta de matrimonio mexicana o extranjera en formato internacional , si estaba casado(a).	fotocopia	
5. Identificación vigente con fotografía del declarante	fotocopia	
6. Identificación vigente con fotografía del primer testigo	fotocopia	
6. Identificación vigente con fotografía del segundo testigo	fotocopia	

b) Información sobre el deceso:	
Nombre del Panteón	
País y Estado Federado	
Municipio (Landkreis)	
Código Postal	
Ciudad/Población	
Calle y número	
El cuerpo será:	<input type="checkbox"/> Inhumado <input type="checkbox"/> Cremado
Causas del fallecimiento:	

c) Datos de la persona a registrar			
Nombre (s)			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA		
Fecha y Hora de defunción	DD/MM/AAAA	HH:MM	
Ocupación		Estado Civil	
Lugar de Nacimiento			
País		Estado Federado	
Municipio		Población	
Dirección			
País			
Estado Federado			
Municipio (Landkreis)			
Código Postal			
Ciudad/Población			
Calle y número			
Defunción			
País			
Estado Federado			
Municipio (Landkreis)			
Código Postal			
Ciudad/Población			
Calle y número			

d) Datos de los padres		
	Padre	Madre
Nombre (s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		

e) Datos del Médico que certifica	
Nombre (s)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Dirección	
País	
Estado Federado	
Municipio (Landkreis)	
Código Postal	
Ciudad/Población	
Calle y número	

f) Declarante	
Nombre(s)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA
Nacionalidad	
Ocupación	
Parentesco	
Dirección	
País	
Estado Federado	
Municipio (Landkreis)	
Código Postal	
Ciudad/Población	
Calle y número	

g) Testigos		
	Testigo 1	Testigo 2
Nombre (s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Fecha de Nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Nacionalidad		
Ocupación		
Parentesco		
Domicilio		
País		
Estado Federado		
Municipio (Landkreis)		
Código Postal		
Ciudad/Población		
Calle y número		