



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

MATRÍCULA:

999999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

SEXO	COR	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL E IDADE	
DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)		DIA	MÊS	ANO
DOMICÍLIO / RESIDÊNCIA				
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR		
FILIAÇÃO, PROFISSÃO E RESIDÊNCIA				
DATA E HORA DE FALECIMENTO		DIA	MÊS	ANO
LOCAL DE FALECIMENTO				
CAUSA DA MORTE				
SEPULTAMENTO	CARTÓRIO DE CASAMENTO			
NOME DO CÔNJUGE	DECLARANTE			
FILHOS (NOME E IDADE)				
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES				

NOME DO OFÍCIO
OFICIAL REGISTRADOR
MUNICÍPIO /UF
ENDEREÇO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local:

Assinatura do Oficial