

Death Record Extraction Form P RC Fecha de la búsqueda _____ Persona que busca _____ ES

Parroquia _____ Diócesis _____ Pueblo _____ Provincia/Estado _____

Fecha de entierro	Fecha de defunción	Libro folio cart.	Microfilm	Archive	
Nombres y apellidos del difunto/difunta		Natural de Vecino de	Raza	Edad	
Esposo/a de o viudo/a de		Esposo/a: Natural de Vecino de			
Hijo/a de		Padres: Naturales de Vecinos de			
¿Hizo testamento?	Fecha del testamento y ante quién se hizo			Causa de muerte	
Hijos del difunto/a				Lugar de entierro	
Comentarios					