



## **SOLICITUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

### **1.- DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:**

Nombre: .....

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

Fecha y lugar de nacimiento: .....

Fecha y lugar de defunción: .....

DNI o pasaporte (si se conoce): .....

Nombres del padre y de la madre: .....

### **2.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre: .....

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

DNI o pasaporte: .....

Domicilio:.....

Correo electrónico y/o teléfono: .....

### **SOLICITA A LA EMBAJADA DE ESPAÑA EN VIENA UN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN PARA**

- Presentarlo ante las autoridades austriacas (plurilingüe)
- Presentarlo ante las autoridades españolas (literal)
- Otros (indicar el motivo): .....

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma del solicitante:

.....

Rogamos nos indique la forma en que prefiere la entrega del certificado:

- Recogida personal
- Envío por correo postal (deberá adjuntar un sobre franqueado con su dirección).

**PARA SU ENTREGA O ENVÍO A LA EMBAJADA DE ESPAÑA EN VIENA  
(Argentinierstrasse 34, 1040 Wien; o [emb.viena.info@maec.es](mailto:emb.viena.info@maec.es))**