

**PERMISO DE INHUMACIÓN
(ÓBITO FETAL)**

Nº 001

Quien suscribe, **JOSÉ PÉREZ** Registrador (a) Civil de la Oficina o Unidad de Registro Civil de **OFICINA EL RECREO**, parroquia **ALTO ORINOCO**, municipio **ALTO ORINOCO**, estado **AMAZONAS**, autorizo al (la) ciudadano (a) **maria meza** del Cementerio **de muertos**, para dar sepultura conforme a las formalidades de Ley y cumplido el lapso reglamentario, al feto cuyo óbito ocurrió el **01** a las **01** en **lugar** parroquia **SIERRA PARIMA**, municipio **ALTO ORINOCO**, estado **AMAZONAS** de esta jurisdicción, según consta en Certificado de Defunción EV-14 N° **1234**.

Permiso que se expide a solicitud de **hola**, titular del documento de identificación N° **123456**, en su carácter de **madre**, a los lunes días del mes de **enero** de **2000**.

**Registrador (a) Civil
Nº Resolución 01, de fecha 01
Nº Gaceta 01, de fecha 01**