

Formato 1 (Este dato es sólo referencial para distinguir las plantillas, no debe aparecer en el oficio)



Lugar y fecha

N° _____

Ciudadano(a)

_____ (nombre, apellido) _____

Director o Directora de la Oficina Regional Electoral del estado xxxxxxxxx

Su despacho.-

Atención: Coordinación Regional de Registro Civil

Tengo el agrado de dirigirme a usted en la oportunidad de saludarle cordialmente y a su vez informarle que el(la) ciudadano(a) _____, titular de la cédula de identidad N° _____, manifestó que se la han extraviado los ejemplares del Certificado Médico de Defunción EV-14, perteneciente al(la) ciudadano(a) _____, titular de la cédula de identidad N° _____, quien falleció en fecha _____, esta comunicación se realiza a los fines de que se realice la notificación al Ministerio con competencia en Salud para que proceda a su anulación y se emita un nuevo certificado.

Sin otro particular a que hacer referencia, se despide de usted,

Atentamente,

Registrador (a) Civil
Oficina/Unidad de Registro Civil de

Resolución N° _____, fecha _____
Gaceta _____, fecha _____