

ボリビア多民族国
多民族国選挙機関
戸籍局

号

死 亡 証 明 書

戸籍事務所番号：..... 台帳番号：..... 登録番号：..... 頁：.....

登録地 県：..... 郡：..... 市：.....

登録年月日：.....

以下の死亡が登録されていることを証明します。

.....

氏名

年齢：..... 死亡年月日..... 時刻：.....

死亡場所 市：..... 郡：.....

県：..... 国：.....

死亡の原因：.....

死亡確認者：.....

医師登録又は身分証明番号：.....

届人の氏名：.....

届人身分証明番号：..... 死亡者との関係：.....

所見：.....

発行地及び年月日	市	日	月	年

(戸籍事務所印)

(戸籍登録係官氏名、署名、印)

フォーム

シリアル番号

本証明に除去、削除又は修正があった場合は無効となる

翻訳者：.....