MODELO DE OFICION REGISTRO DE DEFUNCIÓN

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA SEDE
FISCALIA ..... DELEGADA ANTE LOS
JUZGADOS PENALES.....

Fecha..... de .....

Oficio No. .....

Señor
Notario ..... ( ) del Circulo
de .....
Ciudad.

Ref : INSPECCION DE CADAVER No.

Conforme aa lo ordenado en resolución de la fecha y para los fines legales del **REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION** (Arts. 73 y 79 del Dto. 1260 de 1970), me permito informar a usted que esta Unidad de Fiscalía practicó diligencia de Inspección de cadáver de :

NOMBRES Y
APELLIDOS : .....
.....
SEXO : .....
LUGAR Y FECHA DE
NACIMIENTO : .....
IDENTIFCACION : .....
DE .....
EDAD : .....
ESTADO CIVIL: .....
NOMBRE DE LOS PADRES : .....
Y .....
DOMICILIO : .....
FECHA FALLECIMIENTO : .....
DE ..... DE .....
MANERA DE LA MUERTE : HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

LUGAR DE LA DILIGENCIA :

Para el efecto anexo: Certificado de Defunción expedido por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Inscrita la defunción, se servirá remitir dos ejemplares de la misma a este Despacho para que obre dentro de las diligencias de la referencia.

Cordialmente,

.....
FISCAL DELEGADO ..... SECCIONAL