

**Declaración y parte de alumbramiento de criaturas abortivas****Datos del feto:**

Día en que se produjo el alumbramiento \_\_\_\_\_, mes \_\_\_\_\_, año \_\_\_\_\_

Hora del alumbramiento \_\_\_\_\_ Lugar del alumbramiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y de su muerte \_\_\_\_\_

¿Murió antes del parto? \_\_\_\_\_ ¿En el parto? \_\_\_\_\_ ¿Después? \_\_\_\_\_

En este último caso dígame fecha y hora de la muerte \_\_\_\_\_

Tiempo aproximado de vida fetal \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

**Datos de la madre:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Hija de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Los anteriores datos se conocen \_\_\_\_\_

**Datos del declarante:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Hijo de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Relación con la madre \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firmas del declarante y del facultativo que asistió a la madre. En la antefirma de éste póngase el nombre y apellidos y número de colegialización)

El Encargado del Registro Civil de \_\_\_\_\_  
 a la vista de la declaración y parte recibido, acuerda levantar la presente acta, expedir la licencia  
 de inhumación y archivar esta documentación en el legajo de abortos, al que se incorpora con el  
 número \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del Encargado)