



## REGISTRE DE MORTALITAT JUDICIAL

### Dades de l'expedient

|                                |                             |                    |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Nº de necròpsia<br>____ / ____ | Nº d'expedient GUB<br>_____ | Nº de jutjat<br>-- |
| Diligència<br>____ / ____      | Tom<br>_____                | Pàgina<br>---      |

### Dades de la persona difunta

|                                                                    |                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nom i cognoms                                                      |                                |                              |
| Data de naixement (dd/mm/aaaa)<br>__ / __ / ____                   | Municipi /país de naixement    |                              |
| Estat civil                                                        | DNI / NIE / Passaport<br>_____ | Sexe                         |
| Fill de                                                            | i de                           |                              |
| Adreça de residència (Tipus de via; Nom del carrer; Nº del carrer) |                                | Municipi /país de residència |

### Dades de la defunció

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data de defunció (dd/mm/aaaa)<br>__ / __ / ____                                    | Lloc de la defunció*                                                                                                                                                                       |
| Adreça de la defunció (no cal omplir si ha estat al mateix domicili de residència) |                                                                                                                                                                                            |
| Causa de Defunció (RC)                                                             | Codi Suplementari                                                                                                                                                                          |
| Causa Defunció (IMLC)                                                              | <input type="checkbox"/> Natural<br><input type="checkbox"/> Accidental<br><input type="checkbox"/> Suïcidi<br><input type="checkbox"/> Homicidi<br><input type="checkbox"/> Indeterminada |

\*Domicili / hospital (indicar quin hospital) / via pública / altres / desconegut