

REGISTRO DE DEFUNCION  
REQUERIMIENTO DE INSCRIPCION

(R)

con:

(I)

AÑO 1982 CIRCUNSCRIPCION RECOLETA DEPARTAMENTO S.R.C. SANTIAGO  
INSCRIPCION N° 29  
PRACTICADA EL veintitres DE Enero DE MIL NOVECIENTOS ochenta y dos

S.R.C. SANTIAGO  
51  
1982

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL FALLECIDO Eduardo Luciano Frei Montalva NACIONALIDAD chileno  
RUN/CEDULA IDENTIDAD/GABINETE 1180355-5  
SEXO M S/C/V C

FECHA DEL FALLECIMIENTO 22 DIA 01 MES 19 AÑO 82  
LUGAR DE SEPULTACION Cementerio General

NOMBRE DEL CONYUGE Maria Ruiz Tagle Jimenez  
INSCRIPCION MATRIMONIO Moneda  
OFICINA: Moneda  
N° INSCRIPCION: 622  
AÑO 1935

REQUIRENTE Francisco Aguilera delos Arce  
RUN/CEDULA IDENTIDAD/GABINETE [REDACTED]

DECLARACION DE TESTIGOS  
NOMBRE 1° TESTIGO \_\_\_\_\_ RUN/CEDULA IDENTIDAD/GABINETE \_\_\_\_\_  
NOMBRE 2° TESTIGO \_\_\_\_\_ RUN/CEDULA IDENTIDAD/GABINETE \_\_\_\_\_

LOS TESTIGOS ARRIBA INDIVIDUALIZADOS, JURAMENTADOS DE DECIR LA VERDAD ANTE EL OFICIAL CIVIL REQUERIDO DECLARAN QUE LES CONSTAN LOS HECHOS Y DATOS DECLARADOS POR EL REQUIRENTE POR HABER CONOCIDO AL DIFUNTO Y HABER VISTO SU CADAVER.

OBSERVACIONES Y FIRMAS  
(Subinscripciones y Rectificaciones) \_\_\_\_\_

REGISTRO CIVIL  
★ DE ★  
RECOLETA  
REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
CHILE

Marta Castillo Escobar  
Oficial Jefe  
FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL CIVIL

S.R.C. SANTIAGO  
95  
VERIFICADO

DEPARTAMENTO METROPOLITANO DE SANTIAGO  
SECCION FOTOCOPIA

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION CHILE

INFORME ESTADISTICO DE DEFUNCION O MORTINATO

PROVINCIA SANTIAGO NACIONALIDAD (N° 04)  
 CIRCUNSCRIPCION RECOLETA (N° 01)  
 FECHA DE INSC. 23 ENE. 1982 INSC. N° 29  
 (día) (mes) (año)

1. Nombre Completo FREI MONTALVA EDUARDO NICANO 2  
 (Escriba con letra imprenta) 1er Apellido 2º Apellido 1er Nombre 2º Nombre

2. Sexo Masc.  1 Fem.  2  
 3. Estado Civil Soltero  1 Casado  2 Viudo  3  
 4. Edad (años cumplidos) 71  
 Si menos de un año: meses días horas

5. Nivel de Instrucción Superior  1 Básico o Primario  3  
 Medio o Secundario  2 Ninguno  4  
 6. Ocupación Abogado  
 7. Categoría Ocupacional Patrón  1 Empleado  2 Obrero  3  
 Trabajador por cuenta propia  4

8. Fecha de Nacimiento Día 16 Mes 1 Año 1911  
 9. Fecha de Muerte Día 22 Mes 1 Año 1982  
 10. Local del Fallecimiento Casa Habitación  1 Otro  2 (especificar)

11. Residencia habitual: a) Provincia Santiago b) Localidad o comuna Troinducio c) Calle Hinduibu 9683 d) Número 83  
 USO del INE

12. Cédula de Identidad N° 11 80355-5 Gabinete \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Circ. \_\_\_\_\_ U o R \_\_\_\_\_  
 R.U.N. 11 80355-5

13. SOLO PARA UN FALLECIDO MENOR DE UN AÑO  O UNA DE FUNCION FETAL (Marque lo que corresponda)

A) Peso al nacer _____ grs.	D) DATOS DE LA MADRE:	OCUPACION	E) DATOS DEL PADRE:
B) Nacido en el _____ mes de gestación	NOMBRE _____	CAT. OCUPACIONAL	NOMBRE: _____
C) Estado nutritivo previo a la enfermedad:	EDAD _____ CASADA SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	Patrón <input type="checkbox"/> 1	EDAD _____
Eutrófico <input type="checkbox"/> 1	Nº HIJOS TENIDOS POR LA MADRE:	Empleado <input type="checkbox"/> 2	OCUPACION _____
Gr I <input type="checkbox"/> 2	Nacidos vivos y actualmente vivos _____	Obrero <input type="checkbox"/> 3	CAT. OCUPACIONAL
Desnutrición } Cr II <input type="checkbox"/> 3	Nacidos vivos y actualmente muertos _____	Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4	NIVEL INSTRUCCION
Gr III <input type="checkbox"/> 4	Nacidos Muertos _____	NIVEL INSTRUCCION	Patrón <input type="checkbox"/> 1
Ignorado <input type="checkbox"/> 5	TOTAL HIJOS _____	Superior <input type="checkbox"/> 1	Empleado <input type="checkbox"/> 2
	FECHA: último parto <input type="checkbox"/> 1	Medio o Secundario <input type="checkbox"/> 2	Obrero <input type="checkbox"/> 3
	o aborto <input type="checkbox"/> 2	Básico o Primario <input type="checkbox"/> 4	Básico o Secundario <input type="checkbox"/> 2
	Día _____ Mes _____ Año _____	Ninguno <input type="checkbox"/> 4	Superior <input type="checkbox"/> 1

**ESTO PAGADO**  
 Certifico que la presente Copia Fotostaticada es traspunto fiel de la partida asentada en el registro respectivo perobra en principio de este Departamento en su archivo General. Santiago, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

CAUSA DE MUERTE (Para defunciones de toda edad)

15 OCT 2014

14 Causa de muerte (Información de: Testigos  4 Matrona  5)

Como muerte bolico.

15 Caso de muerte violenta o accidente a) lugar de ocurrencia:

Casa  1 Trabajo  3  
 Vía pública  2 Otro  4

b) Circunstancias:

Peatón  1 Pasajero  3 Homicidio  5\*  
 Conductor  2 Suicidio  4 Otro  6

REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION JEFE Victor W. Urbina Vargas Unidad Registros y Documentos Subdepartamento Registro Civil