

Cartório de:

Município de:

Nº de Ordem	Nº de Registro no Livro	Data do Registro			Data do Óbito			Prováveis Circunstâncias da Morte não natural (especificar no caso de suicídio, homicídio ou acidente)	Local de Ocorrência	Residência		Sexo	Tempo de vida		Estado Conjugal	Naturalidade (UF ou País)
		Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano			Município ou País	UF		Idade em números inteiros	Min = 0 Horas = 1 Dias = 2 Meses = 3 Anos = 4 Ignor. = 9		
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11				
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

Nº de Ordem	Nº de Registro no Livro	Data do Registro			Data do Óbito			Prováveis Circunstâncias da Morte não natural (especificar no caso de suicídio, homicídio ou acidente)	Local de Ocorrência	Residência		Sexo	Tempo de vida		Estado Conjugal	Naturalidade (UF ou País)
		Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano			Município ou País	UF		idade em números inteiros	08		
		01			02			03	04	05	06	07	08	09	10	11
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																
47																
48																
49																
50																
51																
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																

Observações: