

EMBAIXADA DOS ESTADOS UNIDOS DA AMERICA

SERVIÇO AO CIDADÃO AMERICANO
Avenida das Forças Armadas, Lisbon
1600-081

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES PARA PREPARAÇÃO DE RELATÓRIO
CONSULAR DE ÓBITO NO EXTERIOR

Por favor providencie informações sobre o falecido, conforme solicitado abaixo, e devolva este formulário ao endereço mencionado acima juntamente com o assento de óbito original, o passaporte ou certificado de naturalização, ou outra prova de nacionalidade americana do falecido. Por favor escreva claramente.

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Número Segurança Social Americana: _____

Data e local de nascimento: _____

Data do falecimento: _____

Lugar do falecimento: _____

Endereço nos Estados Unidos: _____

Endereço em Portugal, mesmo que temporário: _____

VIAJANDO/RESIDINDO COM:

Nome: _____

Relação com o falecido: _____

Endereço: _____

PARENTE MAIS PRÓXIMO

Nome: _____

Relação com o falecido: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Email: _____

(vire, por favor)

FUNERAL

ENTERRO:

Nome e endereço do cemitério: _____

Número da sepultura: _____

Data do enterro: _____

CREMAÇÃO:

Nome e endereço do cemitério: _____

Onde e como as cinzas foram dispostas: _____

Data da cremação: _____

BENS (propriedades do falecido):

PESSOA OU OFICIAL RESPONSÁVEL PELA CUSTÓDIA E CONTABILIDADE DOS BENS:

Nome: _____

Endereço: _____

Relação com o falecido: _____

Se o falecido recebia benefício de qualquer uma das agências mencionadas a seguir, por favor indique o número de beneficiário e o montante recebido:

Social Security: _____

Veterans Administration: _____

Civil Service: _____

Railroad Board: _____

AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERDADEIRAS E CORRETAS DE ACORDO COM MEU CONHECIMENTO.

Assinatura: _____

Nome (escrito): _____

Relação com o falecido: _____

Endereço: _____

Tel: _____