



CONSULADO DOS ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

Serviço ao Cidadão Americano
Avenida Príncipe de Mónaco 6-2
9500-237 Ponta Delgada
Tel: (351) 296 308330
consponsatadelgada@state.gov

PEDIDO DE INFORMAÇÕES PARA PREPARAÇÃO DO RELATÓRIO CONSULAR DE ÓBITO NO ESTRANGEIRO

Por favor providencie as seguintes informações sobre o falecido, e devolva este formulário juntamente com o assento de óbito original, o passaporte ou outra prova de nacionalidade americana do falecido. Por favor escreva claramente.

1. Nome completo: _____
2. Data e local de nascimento: _____
3. Número de Segurança Social Americana: _____
4. Data e local do falecimento: _____
5. Endereço nos Estados Unidos: _____
6. Endereço nos Açores (permanente ou temporário): _____
7. Viajando/residindo com familiares ou amigos:
Nome: _____
Relação com o falecido: _____
Endereço/telefone: _____
8. Parente mais próximo:
Nome: _____
Relação com o falecido: _____
Endereço: _____
Telefone/email: _____
9. Sepultado ou cremado: _____
10. Data do sepultamento/cremação: _____
11. Nome e endereço do cemitério/crematório: _____
12. Onde e como as cinzas foram dispostas: _____
13. Bens (propriedades do falecido): Pessoa ou oficial responsável pela custódia e contabilidade dos bens.
Nome: _____
Endereço: _____
Relação com o falecido: _____

Se o falecido recebia benefícios do Social Security/Veterans Administration/Civil Service/Railroad Board, por favor indique o número de beneficiário e o montante recebido: _____

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

Assinatura: _____
Nome (escrito): _____ Relação com o falecido _____
Endereço/telefone: _____