



# Funeraria San Antonio

7347 Avenida Agustín Ramos Calero

Isabela, Puerto Rico. 00662

Tel: (787) 830-2500 - (787) 689-2500 Fax: (787) 830-1017

## HOJA INFORMATIVA PARA EXPEDIENTES DE PRE-ARREGLOS

- 1) Residencia habitual: Municipio de \_\_\_\_\_ Estado o País \_\_\_\_\_  
Barrio \_\_\_\_\_ Poblado \_\_\_\_\_ Urbano \_\_\_\_\_
- 2) Si urbano indique calle y número: \_\_\_\_\_
- 3) Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- 4) Sexo \_\_\_\_\_ Hembra \_\_\_\_\_ Varón      6) Estado Civil \_\_\_\_\_ Si casado, viudo o divorciado  
Indique nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_
- 5) Fecha de nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
- 7) Ultimo grado escolar que completó: \_\_\_\_\_
- 8) Ocupación Habitual: \_\_\_\_\_ Clase de Industria o negocio \_\_\_\_\_  
Fecha en que trabajó por última vez: \_\_\_\_\_ Años que trabajó en esta ocupación \_\_\_\_\_
- 9) Municipio donde nació: \_\_\_\_\_ Estado o País \_\_\_\_\_
- 10) Ciudadano: \_\_\_\_\_ 13) Tiempo de residencia en Puerto Rico \_\_\_\_\_
- 11) Nombre y apellidos del padre: \_\_\_\_\_  
Donde nació el padre: Municipio \_\_\_\_\_ Estado o País \_\_\_\_\_
- 12) Nombre y apellidos de la Madre: \_\_\_\_\_  
Donde nació la madre: Municipio \_\_\_\_\_ Estado o País \_\_\_\_\_
- 13) Perteneció a las Fuerzas Armadas \_\_\_ Si \_\_\_ No \_\_\_ Se ignora Guerras o años de servicios \_\_\_\_\_
- 14) Seguro Social \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_ Se ignora \_\_\_\_\_
- 14) Dirección del Informante: \_\_\_\_\_
- 15) Nombre del Cementerio: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_
- 16) Color o Raza: \_\_\_ Blanco \_\_\_ Negro \_\_\_ Otro, Indique \_\_\_\_\_
- 17) Estado Jurídico: \_\_\_ Legítimo \_\_\_ Reconocido \_\_\_ Natural \_\_\_\_\_
- 18) Tarjeta Electoral # \_\_\_\_\_
- 19) Nombre del Informante: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
- 20) Número de Contacto: Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_