

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES

_____ INT _____
_____ IDD _____

En materia de:

Adulto

NOTIFICACIÓN DE DEFUNCIÓN

Notice of Death

Se notifica al secretario de este Tribunal que _____
_____ falleció el _____ de
_____ de 20____.

Firma

Nombre impreso

Domicilio (domicilio real/que no sea un
apartado de correos)

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Número del Colegio de Abogados (si el
solicitante es un abogado)

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Certifico que el día ____ de _____ de 20____ se ha entregado una copia de lo anterior por correo electrónico de acuerdo con las disposiciones de la Orden Administrativa 13-15 (Administrative Order 13-15) o por correo postal de primera clase y con franqueo pagado a las siguientes personas (indique los nombres y complete las direcciones postales):

Firma