

ÖLÜM TESCİLİ BAŞVURUSU

Başvuru Yöntemi:

Başvuru, **şahsen** ya da **posta yoluyla** yapılabilmektedir.

(Şahsen başvurularda Başkonsolosluğumuza gelmeden önce www.konsolosluk.gov.tr internet sitesinin sağ üst bölümündeki e-randevu bölümünden her bir işlem için randevu alınması, işlemlerin daha hızlı gerçekleştirilebilmesi açısından önem arz etmektedir.)

Başvuru için Gerekli Evrak:

1. Başvuru formu (Ektedir).
2. Yerel makamlardan alınan ölüm belgesinin aslı ve kopyası. Postayla yapılan başvurularda ölüm belgesinin aslı yerine noter (notary public) onaylı kopyası gönderilebilmektedir.
3. Varsa, vefat edenin T.C. pasaportu ve nüfus cüzdanı/T.C. Kimlik kartı
4. Bildirimde bulunan kişinin varsa nüfus cüzdanı aslı ve kopyası, nüfus cüzdanı yoksa başka bir fotoğraflı kimliği ve kopyası. Postayla yapılan başvurularda kimliklerin aslı yerine noter (notary public) onaylı kopyası gönderilebilmektedir.
5. Postayla yapılacak başvurularda belgelerinizin asıllarının tarafınıza geri gönderilmesi için, vatandaşlarımızın pullu (pre-paid), takip numarası olan (tracking number) ve üzerinde ad, soyad ve adresin yer aldığı posta zarfını da başvuru evraklarıyla birlikte göndermesi gerekmektedir.

Not:

- 1) **Postayla başvurularda istenen evrakların orijinali yerine noter (notary public) onaylı fotokopisi de gönderilebilir.**
- 2) **Gerek görülmesi halinde, başvuru sahiplerinden tamamlayıcı belge istenebilmektedir.**

Harç Bedeli:

Harç alınmamaktadır. İşlem ücretsizdir.

Önemli Not:

Vefat eden kişinin nüfus cüzdanının ön yüzündeki bilgilerle ölüm belgesinde yer alan bilgilerin aynı olması gerekmektedir. Vefat eden kişinin bilgilerinde A.B.D. Vatandaşlığını alırken veya mahkeme kararıyla yapılan değişiklikler varsa, değişiklikler belgelerle kanıtlanmalıdır.

ÖLÜM TESCİLİ DİLEKÇESİ

T.C. HOUSTON BAŞKONSOLOSLUĞUNA

Aşağıda bilgileri yer alan yakınım vefat etmiştir. Ölümünün nüfus kütüğüne kaydıyla ilgili gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİNİN			
ADI SOYADI			
İKAMET ADRESİ:			
BU ADRESE TAŞINMA TARİHİ:			
EV TELEFONU:			
İŞ ADRESİ:			
CEP TELEFONU:			
E-POSTA ADRESİ:			
İMZA:		TARİH:	

VEFAT EDEN KİŞİNİN	
ADI SOYADI:	
YAKINLIK DERECESESİ:	
ÖLÜM TARİHİ:	
DEFNEDİLDİĞİ MEZARLIĞIN ADI:	
ÖLÜM NEDENİ:	