注销死亡人员户口申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡  人员  基本  情况 | 姓名 | | 性别 | 籍贯 | 民族 | 公民身份号码 | | | |
|  | |  |  |  |  | | | |
| 死亡  时间 |  | | 死亡  原因 |  | | 死亡  地点 | |  |
| 现户籍地址 | | |  | | | | | |
| 申报  人员  基本  情况 | 姓名 | | 性别 | 公民身份号码 | | 与死亡人关系 | | 联系电话 | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| 姓名 | | 性别 | 公民身份号码 | | 与死亡人关系 | | 联系电话 | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| 申  报  声  明 | 本人保证所提供的资料均真实合法。如提供虚假材料和情况，愿意承担由此带来的法律责任：  　　　　（死亡人员姓名）于　　　年　　月　　日死亡，现申请注销其深圳户口。  申报人：签名（按捺指模）    申报时间： 年 月 日    附：□死亡证 □火化证 □市殡仪馆证明 □死亡地派出所证明 □户籍地居委会证明 □死亡人员生前所在单位证明 □亲子关系证明材料（在所附材料前的□内打√） | | | | | | | | |