

APLICACIÓN PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE DEFUNCIÓN

En el intento de detener el uso ilegal de registros vitales, y como parte de los esfuerzos estatales de reducir el robo de identidad, una nueva ley (efectiva el 1ro de julio del 2003) cambió la forma en que se emiten las copias certificadas de actas de nacimiento. Copias Certificadas para establecer la identidad de un registrante sólo pueden emitirse a individuos autorizados, según se indica abajo. A cualquier otra persona se le emitirán Copias Certificadas Informativas que no son válidas para establecer identidad.

Por favor indique el tipo de copia certificada que usted está solicitando:

Costo: \$21 por copia (pagable a: San Benito County CI

☐ Quiero una **Copia Certificada**. Esta copia establece la identidad del registrante. (Para recibir una Copia Certificada usted debe indicar su relación con el registrante seleccionando de la lista siguiente Y completar la Declaración Jurada declarando que usted es elegible para recibir la Copia Certificada. Si la aplicación es presentada por correo o por fax, su firma en la Declaración Jurada debe ser verificada por un Notario Público.)

☐ Deseo una **Copia Certificada Informativa**. Este documento se imprimirá con un letrero en al frente del documento que declara, "INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY." (Documento Informativo no Válido Para Establecer Identidad) (No se necesita presentar una declaración jurada para obtener esta copia.)

NOTA: Los dos documentos son copias certificadas registradas con nuestra oficina. Con la excepción de el letrero de no establecer identidad, los documentos contienen la información exacta.

Para recibir una Copia Certificada yo soy:

- ☐ El registrado (persona anotada en el certificado) o un padre o tutor legal del registrado.
- ☐ Un miembro o individuo autorizado para recibir una copia certificada por orden de un juzgado, o una agencia de adopción autorizada necesita el registro de nacimiento para cumplir los requisitos de sección 3140 o 7603 del Código de Familias.
- ☐ Un miembro de una agencia policiaca o representante de otra agencia gubernamental, conforme con la ley, quien está conduciendo asunto oficial. (Compañías que representan agencias gubernamentales deben proveer autorización de la agencia gubernamental.)
- ☐ Un hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, esposo/a, o compañero/a doméstico/a del registrante.
- ☐ Un abogado representado al registrante o su propiedad o cualquier persona o agencia autorizada o designada por un juzgado para actuar a favor del registrante o la propiedad del registrante. (Si usted está solicitando una Copia Certificada bajo poder, por favor incluir una copia del poder con esta aplicación.)
- ☐ Un agente o empleado de un establecimiento funerario que actúa dentro del curso y capacidad de su empleo y quien ordena copias certificadas de un certificado de defunción por parte de cualquier individuo especificado en párrafos (1) y (5), inclusivos, de la subdivisión (a) de sección 7100.

NO complete el resto de esta forma antes de leer las instrucciones detalladas en la Página 3.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O MECANOGRAFÍA)

Nombre en Letra de Molde y Firma de Persona que Completa esta Aplicación		Fecha de Hoy	Número de Teléfono - Área Prima ()	
Dirección - Número, Calle		Ciudad		Estado
				Código Postal
Nombre de Persona que Recibe las Copias, si es Diferente a la de Arriba		No. de Copias	Cantidad Adjunta	Motivo de la Solicitud
Dirección para Correspondencia, si es Diferente a la de Arriba		Ciudad		Estado
				Código Postal

INFORMACIÓN DEL DIFUNTO (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O MECANOGRAFÍA)

Primer Nombre del Difunto		Segundo Nombre		Apellido Paterno		Sexo
Lugar de Defunción - Ciudad	Lugar de Defunción - Condado		Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	
Fecha de Defunción - Mes, Día, Año (o período de años que hay que buscar)				Número de Seguro Social		
Nombre Completo de Soltera de Madre				Nombre de Esposo/a (Esposo/a del Difunto)		

DECLARACIÓN JURADA

(*Requerido para certificados del registro. Esta Declaración Jurada no es requerida cuando se solicita una copia certificada informacional que no es válida para establecer identidad.) *Conforme con la ley, cualquier miembro de agencias policíacas o representante de agencias estatales o locales, quienes en el conducir asuntos oficiales ordenan una copia del registro al cual aplica la subdivisión (a) debe completar la Declaración Jurada, pero quizás no requiera que su firma sea verificada por un Notario Público.

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de
(Su nombre en letra de molde)

California, que soy persona autorizada, como es definido en la Sección 103526 (c) del Código de Salud y Seguridad de California, y soy elegible para recibir una copia certificada del registro de defunción de los siguientes individuos:

Nombre de la Persona en el Certificado de Defunción	Su Parentesco con la Persona en el Certificado de Defunción

(El resto de la información debe completarse frente a un Notario Público o Miembro del Cuerpo de Empleados del Secretario del Condado.)

Subscrito este _____ día de _____, 20____, en _____,
(Día) (Mes) (Ciudad) (Estado)

(Firma de la persona que solicita la copia certificada)

Nota: Si está enviando su solicitud por correo, usted debe firmar la Declaración Jurada ante un Notario Público usando el Certificado de Reconocimiento abajo. Si presenta su solicitud en persona, usted debe firmar en la presencia de un empleado en la Oficina del Secretario del Condado.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of _____)

) ss

County of _____)

On _____, before me, _____, a Notary Public, personally appeared _

_____, who proved to me on the basis of satisfactory evidence, to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under **PENALTY OF PERJURY** under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

(NOTARY SEAL)

NOTARY SIGNATURE