

SOLICITUD PARA RECIBIR UNA COPIA CERTIFICADA DE REGISTRO DE MUERTE \$24.00 POR COPIA

AVISO: Las ordenes recibidas por correo deben estar acompañadas con la Declaración bajo Juramento adjunto (vea las instrucciones en la parte posterior de esta forma).

La sección 103526 del Código de Salud y Seguridad de California, permite solamente a personas autorizadas como las definidas abajo, el recibir copias certificadas de los certificados de muerte. Personas no autorizadas por la ley, podrán recibir una copia marcada "**COPIA INFORMATIVA, NO UN DOCUMENTO VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD.**" Indique si usted desea una Copia Certificada o una Copia Informativa.

<input type="checkbox"/> Me gustaría una Copia Certificada del documento identificado en la aplicación. <i>(Para recibir una Copia Certificada, usted debe indicar su relación con la persona nombrada en la aplicación, seleccionandola de la lista de abajo.)</i>	<input type="checkbox"/> Me gustaría una Copia Informativa del documento identificado en la aplicación. <i>(No se requiere seleccionar de la lista de abajo para recibir una Copia Informativa.)</i>
--	---

Yo soy :

Padre/Guardian legal del registrado.

El representante titular para recibir el documento como resultado de una orden judicial.

Un miembro de una agencia de la ley o un representante de una agencia gubernamental, provisto por la ley, quien esta dirigiendo un negocio oficial.

Un niño(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o compañero(a) doméstico del registrado.

Un abogado representando al registrado o los bienes del registrado, o cualquier persona o agencia autorizada por el estatuto, o designada por una corte para actuar a favor del registrado o los bienes del registrado.

Un director de funeral ordenando copias certificadas de un certificado de muerte a favor de un individuo especificado en los párrafos (1) a (5), dentro de la subdivisión (a) de Sección 7100 del Codigo de la Salud y Seguridad.

PARE! No termine el resto de esta forma antes de leer las instrucciones detalladas en la parte de atrás.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA)			Fecha de Hoy : _____	
Nombre Escrito y Firma de la Persona Llenando la Solicitud.		Propósito :	No. de Teléfono-con-código de área ()	
Dirección – Número, Calle		Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre de Persona Recibiendo Copias, si es Diferente		Copias:	Dinero Incluido:	Dirección de Correo Electrónico
Dirección donde mandar copias, si es Diferente del Anterior		Ciudad	Estado	Código Postal

INFORMACIÓN DEL DIFUNTO (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA)					
Nombre del Difunto – Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido (Familia)	Sexo
Lugar de Muerte– Ciudad o Pueblo		Lugar de Muerte– Condado		Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Fecha de Muerte– Mes, Día, Año (O Periodo de Años para ser Buscado)				Número de Seguro Social	
Nombre de Madre (Como Soltera)			Nombre de Esposo(a)/Pareja sentimental del Difunto		

DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD

Yo, _____, juro so pena de perjurio según las leyes del Estado de California,
(imprima su nombre)

que tengo autorización como lo define el Artículo 10356(c) del Código de Salud y Bienestar de California, y soy elegible para recibir una copia certificada del acta de nacimiento o de defunción del/ de los siguiente/s individuo/s,

Nombre de la persona que aparece en el Acta de Nacimiento	Su parentezco o relación con la persona que aparece en el Acta

(El resto de la información debe ser completada en presencia de un Notario o un personal de Registros Públicos o Vitales)

Suscrito en este _____ día de _____, del 20____, en _____, _____
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Estado)

(Firma del solicitante)

Nota: Si hace su solicitud por correo, debe tener su Declaración Jurada notariada utilizando el Certificado de Reconocimiento abajo. El Certificado de Reconocimiento debe ser completado por un Notario Público.

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO

Un notario público o otro funcionario completando este certificado verifica sólo la identidad de la persona que firmó el documento, a la que se adjunta el presente certificado, y no la veracidad, exactitud o validez de ese documento.

Estado de _____)

Condado de _____)

En el día ____ del mes _____, en el año 20____, ante mi _____
(printed name and title of the officer authorized to take acknowledgement)

el suscrito Notario Publico por y para el Estado de California se presentó ante mí,

_____, quien habiéndome probado sobre bases evidenciarias
(printed name of person...la persona/solicitante)

y satisfactorias la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) subscribe(n) este instrumento legal y soy testigo de su ejecución. iguales en que el/ella/ellos autorizaron la capacidad(es) y que por la firma(s) en que el/ella/ellos ejecutaron el instrumento, la persona(s) o la entidad en su favor de cual la persona(s) actuaban, ejecutando el instrumento. Yo certifico bajo PENA DE PERJURIO bajo las leyes del estado de California en que el parrafo anterior es verdadero y correcto.

YO ATESTO, por mi puño y letra y sello oficialmente.
(SELLO)

FIRMA DEL NOTARIO PUBLICO