

Staff Use Only:	V-11 1/18
DCN: _____	
Staff: _____	Date: _____

Solicitud Para Una Copia Certificada de Acta de Defunción

Información del Solicitante

Favor de escribir con maquina o en letra de molde

Nombre de la persona que hace la solicitud:	Teléfono de Día:		
Dirección de envió:			
Domicilio físico:	Ciudad	Estado	Código Postal
<input type="checkbox"/> Si es igual a la de arriba			
Su relación con el difunto (Prueba es necesaria si su nombre no aparece en el certificado):			
<input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Padrastros <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Esposos <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Agencia del Gobierno <input type="checkbox"/> Genealogista <input type="checkbox"/> ExEsposos (con la prueba de interés directa y tangible) <input type="checkbox"/> Otro: _____			

Información del Difunto

Favor de escribir con maquina o en letra de molde.

Nombre completo del fallecido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)			
Día que falleció	Mes	Día	Año	Edad cuando falleció	Lugar de nacimiento	Estado o País Extranjero
Lugar del fallecimiento	Ciudad		Condado	Estado Colorado SOLAMENTE		
Razón por el pedido	<input type="checkbox"/> Seguro Social <input type="checkbox"/> Archivos <input type="checkbox"/> Beneficios <input type="checkbox"/> Cerrar Cuentas <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Otro: _____					

Conforme al Estatus Revisados de Colorado, 1982, 25-2-118 y definido por el consejo de Colorado en el Reglamento de Salud, el solicitante debe tener un interés **directo y tangible** en el certificado solicitado. Las penalidades por obtener un documento con intención de fraude incluyen una multa que puede ser hasta \$1,000.00, cárcel por un año o menos. O los dos multa y cárcel. (CRS 25-2-118)

Al firmar abajo, he leído y entiendo que hay penalidades por obtener un documento con falsos pretextos.	Fecha de Hoy
X	

Si su nombre aparece en la acta como Padre, Esposo O' Informante SOLAMENTE necesitan identificación primaria		Tipo de Certificado	Cantidad
SOLAMENTE una identificación es necesaria de la lista primaria o visite nuestra página de internet para más opciones de identificaciones adicionales		➤ Acta de Defunción Entera (registro completo)	_____
<ul style="list-style-type: none"> Tarjeta de Inscripción como Extranjero o Tarjeta de Residente Permanente (INS 1-151 o I-551) Certificado de Ciudadanía de los Estados Unidos (N-560-561) Tarjeta de Identificación del Departamento de Correcciones del Estado de Colorado Licencia Temporal de Colorado Identificación del Departamento de Servicios Humanos de la Juventud Correctiva Tarjeta de Autorización para Empleo (I-766) Pasaporte Extranjero Identificación del Gobierno de Trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> Identificación de Job Corps Licencia de Conducir con foto Tarjeta de Identificación escolar, Universitaria o Colegio (año escolar orriente) Tarjeta de Residente Temporal (I-688, I-688A, o I-688B) Tarjeta de US B1/B2 Visa CON la I-94 Certificado de Naturalización de los EE>UU> (N-550/570) Tarjeta de Identificación de Ciudadanía de los EE.UU. (I-197) Tarjeta de Identificación Militar de los EE.UU. Pasaporte de los EE.UU. 	➤ Acta de Defunción Legal (sin información médica)	_____
		➤ Verificación del fallecimiento (Información legal limitada y sin información médica)	_____
		Pago Total	
*Si manda su solicitud y gusta pagar con tarjeta de crédito llene lo siguiente:		Costo de primer copia	\$ <u>20.00</u>
Tipo de Tarjeta: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Discover <input type="checkbox"/> AMEX		Copias adicionales \$13.00 (de la misma acta pedida a la misma vez)	\$ _____
Nombre Titular: _____		FedEx \$25.00 – 2 Días (Opcional)	\$ _____
Firma del Titular de la Tarjeta: _____		Cargo Total	\$ _____
Número de la Tarjeta: _____			
Fecha de Vencimiento: ____/____/____ CVV: ____			