

Solicitud de Certificado de Defunción

(\$21 por copia)

Nombre del Difunto: _____

Fecha de Muerte: _____ Ciudad de Muerte: _____

Para recibir una Copia Certificada del registro identificado en este formulario, marque la relación apropiada y complete la Declaración Jurada a continuación. Si realiza esta solicitud a través del correo, debe tener su firma notariada e incluir un sobre con sello postal junto con su pago y este formulario de pedido.

- Un padre o tutor legal del Registrado
- Un niño, hermano, cónyuge, nietos, abuelos o pareja del solicitante de registro
- Aplicación de la ley de una agencia del Gobierno
- Un abogado representando al registrado o los bienes del registrado, o cualquier persona o agencia autorizada por ley o nombrado por la corte para actuar en nombre del solicitante o de los bienes del registrado

Si no se aplica ninguna de las relaciones mencionadas anteriormente y para recibir una Copia Certificada Informativa del registro identificado en este formulario, marque la casilla de abajo **solamente**. Si realiza esta solicitud a través del correo, incluya un sobre con sello postal, junto con su pago y este formulario de pedido.

- Me gustaría una Copia Informativa para el registro identificado en este formulario
Nombre del solicitante: _____
Nombre del negocio (si correspond _____

Declaración jurada

Yo, _____, juro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California
(por favor escriba su nombre)

que yo soy una persona autorizada, como se define en la Sección de Salud de California y el Código de Seguridad 103526 (c), y yo soy elegible para recibir una copia certificada del certificado de defunción como la persona nombrada anteriormente.

Jurado este _____ día de _____, _____ en _____, _____.
(día) (mes) (año) (ciudad) (estado)

Su firma: _____

Por favor haga los cheques a KCDPH y envíe por correo a:
Kern County Department of Public Health
Vital Statistics Office - 1st Floor
1800 Mt. Vernon Ave.
Bakersfield, CA 93306

<u>Sólo para uso de oficina</u>	
Tipo de Identificación:	_____
Número de Identificación:	_____
LRN#:	_____
#CC:	_____ CC#: _____