

## Solicitud de Certificado de Defunción

(\$24 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 notarizada y incluir un sobre con sello postal junto con su pago y este formulario de pedido.**

Yo:

- Un padre/madre
- Tutor legal del Registrado (debe proporcionar documentación)
- Un hijo/hija
- Un hermano/hermana
- Un Abuelo/Abuela
- Un nieto/nieta
- Autorizado por Orden Judicial (incluya copia de la orden judicial)
- Cónyuge(Esposo o Esposa)/Pareja Domestica Registrada
- Abogado que representa el difunto o la herencia del difunto
- Aplicación de la ley o de una agencia del Gobierno (haciendo negocios oficiales)
- Poder Notarial/Ejecutor de patrimonio (incluya una copia del POA o la documentación que lo identifique como Ejecutor)
- Sobrevivientes de parientes cercanos (Especificados en HSC §7100)

**Ninguno.** Si no se aplica ninguna de las relaciones mencionadas anteriormente puede recibir una Copia Certificada Informativa, identificada con las palabras:  
"INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY"  
en el certificado.

Declaracion Jurada no necesario. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio (si corresponde):: \_\_\_\_\_

### 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

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

#### Sólo para uso de oficina

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Número de Identificación: \_\_\_\_\_

LRN#: \_\_\_\_\_

Receipt: \_\_\_\_\_ CC#: \_\_\_\_\_