



PAGINA 1

**SOLICITUD PARA COPIA DE
ACTA DE DEFUNCION – COSTO \$12.00**

(Conforme al Código de Salud y Seguridad del Estado de California, Secciones 103526)

Para obtener una copia de una acta de defunción usted debe ser una persona autorizada bajo las leyes del Estado de California conforme a la lista indicada abajo. Por favor indique con una marca, bajo qué categoría usted está solicitando una copia del acta. – A las personas no autorizadas bajo la ley para recibir una acta certificada se les otorgará una copia “Informativa Certificada” – No apta para establecer identidad”.

INSTRUCCIONES:

Solicitudes en Persona: Favor de indicar el tipo de acta de defunción que está solicitando, complete la solicitud y no firme la petición bajo pena de perjurio hasta que esté frente al personal del Registro Civil. Una copia INFORMATIVA del acta de defunción, no requiere firma bajo Pena de Perjurio.

Solicitudes por Correo: Indique el tipo de acta de defunción que está solicitando, complete la solicitud y firme la petición bajo Pena de Perjurio. Su firma e identidad deben ser reconocidas frente a un Notario Público de los Estados Unidos. (Puede consultar las Páginas Amarillas para localizar a un(a) Notario Público cerca de su localidad)

Use una solicitud por cada certificado que usted esté solicitando. Proporcione cuanta información le sea posible para ayudarnos a localizar el acta que usted está solicitando. Indique la información del REGISTRADO(A) (*persona en el acta de defunción*) como aparece en el Acta de Defunción. Si la información en su solicitud no es correcta o está incompleta nos dificultará localizar el documento.

Incluya un cheque o *Money Order* por la cantidad de \$12.00 por cada copia del acta que esté solicitando y hágalo pagadero a IMPERIAL COUNTY CLERK RECORDER. Envíe por correo su solicitud a la dirección indicada al final de este documento. Nota: La ley del Estado de California nos autoriza a retener la cuota pagada si el certificado no es localizado y en su lugar se le otorgará un “Certificado de Record Inexistente”

DECLARACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO

La persona autorizada para solicitar una acta de defunción certificada debe de firmar esta solicitud declarando Bajo Pena de Perjurio que el/ella es la persona autorizada bajo la ley del Estado de California para recibir el documento aquí solicitado e identificar la relación con el/la Registrado(a) mencionado en el documento – La relación debe de ser una de las categorías indicadas abajo.

Si la persona autorizada para solicitar el acta de defunción lo hace por correo, la DECLARACION BAJO PENA DE PERJURIO debe ser sellada y firmada por un Notario Público. Los miembros de una agencia de gobierno local o estatal o algún representante de la ley no requieren que su petición sea notariada al solicitar una copia del documento

1. SELECCIONE EL TIPO DE DOCUMENTO QUE ESTA SOLICITANDO:

ACTA CERTIFICADA ACTA INFORMATIVA CERTIFICADA CERTIFICADO DE RECORD INEXISTENTE

Para un “Certificado de Inexistencia” indique el tiempo de búsqueda De (Fecha) _____ A (Fecha) _____

2. INDIQUE TIPO DE ENTREGA DEL DOCUMENTO POR CORREO EN PERSONA # DE COPIAS _____

INFORMACION DEL SOLICITANTE (LETRA DE MOLDE O MAQUINA)

Nombre del Solicitante		Fecha Actual	Teléfono, Area y Número ()	
Dirección – Numero y Nombre de Calle		Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección de Correspondencia (si diferente a la indicada arriba)		Ciudad	Estado	Código Postal

_____ Soy el registrador, padre, madre, o guardián legal del registrador. Hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o compañero domestico del registrador

_____ Soy una persona autorizada por una orden de la corte para recibir una acta certificada, un abogado autorizado o una agencia de adopción autorizada a recibir el acta bajo el Código de Familia, Secciones 3140 o 7603

_____ Soy un agente representante de la ley, un representante de una agencia gubernamental o agente oficial desempeñando su trabajo (Las compañías o agentes representantes de una agencia gubernamental u oficial deben presentar autorización de la agencia oficial/gubernamental.)

_____ Soy un abogado representando al registrador o los bienes del registrador, o una persona autorizada bajo la ley o designada por orden de la ley a actuar en los bienes por parte del registrador.(Solicitudes por Carta Poder deben incluir una copia de la misma al tiempo de hacer la solicitud)

_____ Soy el director de una funeraria ordenando copias de un certificado de defunción por parte de una persona(s) autorizada indicada arriba.

_____ **No soy una persona autorizada y estoy solicitando una COPIA INFORMATIVA CERTIFICADA** (No se requiere juramento bajo perjurio.)

INFORMACION EN EL ACTA DE DEFUNCION

NOMBRE COMO APARECE EN EL ACTA (LETRA DE MOLDE O MAQUINA)

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ciudad de Defunción	Municipio/Condado de Defunción	Fecha De Defunción – Mes/Dia/Año
Nombre del Padre	Nombre de la Madre	

Solicitantes en Persona - **Favor de no firmar** hasta que lo haga frente al Personal de Registro Civil
JURAMENTO BAJO PENA DE PERJURIO

Yo _____ Declaro bajo Pena de Perjurio bajo las leyes del Estado de California, que
(Nombre del Solicitante)
 soy la persona autorizada en la definición del Código de Salud y Seguridad, Sección 103526(c)(1) del Estado de California y que califico para recibir una copia certificada de la acta de defunción solicitada.

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

 Firma del Solicitante

FOR OFFICIAL USE ONLY

Book	Page	Amendment	# of Copies Req.	Certificate #	Date Copy Issued
TYPE ISSUED <input type="checkbox"/> Cert of No Rec <input type="checkbox"/> Certified <input type="checkbox"/> Informational		ORDER MADE BY <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> By Mail	ID #	Type of ID Presented	Initials of Clerk issuing Cert.

NOTARIZED STATEMENT

Note: If the application is being submitted by mail or fax, your signature on the Sworn Statement **must be** acknowledged by a Notary Public. (To locate a Notary Public, see your local yellow pages or call your banking institution.)

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of _____)
) ss
 County of _____)

On _____, before me, _____, personally
(Insert your name and title)

appeared _____, who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name 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

**ENVIAR SOLICITUD POR
 CORREO A:**

IMPERIAL COUNTY CLERK RECORDER
 940 W. MAIN STREET, SUITE 202
 EL CENTRO, CALIFORNIA 92243