APLICACIÓN PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE DEFUNCIÓN

Con el propósito de parar el uso ilegal de documentos y como parte de esfuerzo del estado para reducir el robo de identidad, de acuerdo a la nueva ley (efectiva julio 1, 2003) ha cambiado la forma en la cual las actas de nacimiento se venden. Las copias certificadas para poder establecer identidad del individuo, pueden ser solicitadas solamente por personas autorizadas. Todas otras personas pueden solicitar copias informacionales que no son validas para establecer identidad.

Costo**: $26.00 por cado** (pagadero a Sonoma County Clerk)

Por favor indique el tipo de certificado que esta solicitando:

☐ Me gustaría comprar una **Copia Certificada**. Esta copia se va usar para establecer identidad del individuo registrado (Difunto). (Para recibir una copia certificada tiene que indicar su relación con el individuo registrado (Difunto). También tiene que completar la declaración jurada en la siguiente pagina indicado que usted es una persona autorizada para recibir una copia certificada. Si está mandando su aplicación por correo o fax su firma tiene que ser verificada por un notario público.	☐ Me gustaría una **Copia Certificada Informacional**. Esta copia es para establecer identidad y tiene escrito **"Informational Not a Valid Document to Establish Identity**." La declaración se jurada en la página siguiente no se tiene que llenar.

NOTE: Ambos documentos son copias certificadas de los documentos originales en los archivos de nuestra oficina.

Para recibir una Copia Certificada yo soy:

- ☐ Papa/mama o guardián legal del individuo registrado (Difunto).
- ☐ Individuo autorizado por una orden de la corte a recibir una copia certificada del difunto.
- ☐ Miembro de una agencia de policía o otra agencia del gobierno conduciendo asuntos oficiales (Compañías representado agencias del gobierno tienen que proveer autorización de esa agencia del gobierno)
- ☐ Un hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a) o compañero(a) domestico de la persona registrada en lal acta de defunción.
- ☐ Un abogado representando la persona registrada o una persona o agencia autorizada por estatuto o designada por un tribunal para actuar en nombre del registrado o los bienes del registrado. Por favor incluya copia del orden de corte con su aplicación.
- ☐ Una Funeraria, agente o empleado de un establecimiento funerario que solicita la acta de defunción de parte de una persona especificada de acuerdo a la sección 7100 del Codigo de Salud y Seguridad de California.

INFORMACION DEL SOLICITANTE (Por favor escriba en letra de molde o mecanografía)

Nombre de la persona que completa la solicitud	Firma	Fecha	Área y número de teléfono	
Dirección-Numero y calle	Ciudad		Estado	Código Postal
Nombre de la persona recibiendo copia(s), si diferente del solicitante	No. De Copias	Cantidad Adjunta	Motivo de la solicitud	
Dirección en donde se enviaran las copias, si es diferente de la información de arriba	Ciudad		Estado	Código Postal

INFORMACIÓN DEL DIFUNTO (Por favor escriba en letra de molde o mecanografía)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)	Sexo
Cuidad de defunción	Condado de defunción	Lugar de nacimiento	Fecha de Nacimiento
Fecha de defunción (día, mes, ano)		Número de seguro social	
Nombre de soltera de la Mama		Nombre del esposo(a) del difunto	

DECLARACIÓN JURADA

(*Requerido para obtener una copia certificada. Esta Declaración Jurada no es requerida cuando se solicita una copia certificada informacional que no es válida para establecer identidad.)

***De acuerdo con la ley, cualquier miembro de agencias policiacas o representante de una agencia de gobierno local o estatal, quienes al conducir asuntos oficiales ordenan una copia del registro al cual aplica la subdivisión (a) debe completar la Declaración Jurada, pero quizás no requiera que su firma sea verificada por un Notario Público.**

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California,
(Nombre en letra de molde)

Que soy persona autorizada, como es definido en la sección 103526(c), y soy elegible para recibir una copia certificada del acta de defunción.

Nombre del Difunto	**Su parentesco con el Difunto**

(El resto de la información debe completarse frente a un Notario Público o Miembro del Cuerpo de Empleados del Secretario del Condado.)

Subscrito este día _____ de _____,20____, en _____, _____
(Día) (Mes) (Ciudad) (Estado)

_____
(Firma de la persona que solicita la copia certificada)

Note: If submitting your order by mail or fax, you must have your signature on the Sworn Statement acknowledged by a Notary Public using the certificate of acknowledgment below. If submitting your order in person, you must sign this in the presence of County Clerk staff.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy or validity of that document.

State of _____)
County of _____) ss
)

On, _____, before me, _____, Notary Public, personally appeared
(Insert your name)
_____, 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

INSTRUCCIONES:

1. Efectivo el Julio 1ro de 2003, **SOLAMENTE** individuos autorizados por la Sección 103526 del código de Salud y Seguridad pueden obtener una Copia Certificada de defunción. (Página 1 de la aplicación identifica a individuos que son autorizados para hacer la solicitud.) Toda otra persona puede recibir una Copia Certificada Informacional la cual será marcada, (Informational, Not a Valid Document to Establish Identity) Informacional, No Válida para Establecer Identidad.

2. Complete una solicitud separada por cada acta de defunción.

3. Complete la sección **Información del Solicitante** en la primera página de esta forma con su firma donde se indica. Provea toda la información disponible para encontrar el registro en el área que dice **Información del Certificado de Defunción**. Si la información que usted presenta no es completa o incorrecta, puede ser imposible localizar el registro.

4. DECLARACIÓN JURADA:

   a. El individuo autorizado solicitando la copia certificada debe firmar la Declaración Jurada adjunta, declarando, bajo pena de perjurio, que es elegible para recibir la copia certificada del acta de defunción. También tiene que identificar su relación con el difunto.

   b. Si la aplicación se envía por correo o fax, su firma en la Declaración Jurada **debe ser** verificada por un Notario Público. (Para localizar un Notario Público, vea sus páginas amarillas del libro de teléfonos o hable a su institución bancaria.)

   c. De acuerdo con la ley, cualquier miembro de una agencia policiaca o representante de una agencia estatal o local, que ordena una copia de un registro al cual aplica la subdivisión (a) en el conducir de asuntos oficiales tiene el requisito de completar la Declaración Jurada, pero puede ser que no sea obligatorio que su firma en la Declaración Jurada sea reconocida por un Notario Público.

   d. Un agente o empleado de un establecimiento funerario que solicita la acta de defunción para una de las personas especificada arriba inclusive de la subdivisión (a) de la sección 7100, tiene que completar la declaración jurada pero no tiene que ser verificada por un notario público.

   e.

   f. Si la aplicación se presenta en persona en la Oficina del Secretario del Condado, la Declaración Jurada debe ser firmada por usted en la presencia de un empleado del Secretario del Condado, y su firma no necesita ser reconocida por un Notario Público. Usted además debe presentar Identificación válida con foto en el momento de aplicar para una copia certificada de defunción.

   g. No se necesita presentar una Declaración Jurada si usted solicita una Copia Certificada Informacional del acta de defunción.

5. **Envíe $26.00** por **cada** copia certificada solicitada. Si no se encuentra, su acta de defunción se retiene un pago por la búsqueda del registro (según lo requiere la sección 103650 del Código de Salud y Bienestar) y se emite al solicitante un Certificado de Registro No Encontrado. Indique la cantidad de actas de defunción que necesita. Haga el cheque o giro postal a nombre de: Sonoma County Clerk y envié su solicitud a:

Sonoma County Clerk (Registro Civil)

585 Fiscal Dr. 103

Santa Rosa, CA 95403

(707) 565-3800

6. Solicitudes pagadas con tarjeta de crédito se pueden procesar por computadora al www.vitalchek.com . Tendrá costos adicionales al ordenar usando tarjeta de crédito. Por favor siga las instrucciones en el sitio web de Vitalchek si ordena usando una tarjeta de crédito.

Sonoma County Clerk-Recorder
585 Fiscal Drive Room 103
Santa Rosa, CA 95403
(707) 565-2645 (phone)