

Instrucciones para solicitar copia certificada registro de defunción

1	Información para el Acta de defunción: <ul style="list-style-type: none">▪ Por favor complete la forma usando letra de imprenta.▪ Numero de copias solicitadas▪ El nombre del registrante▪ La fecha de defunción▪ La ciudad de defunción▪ El nombre del padre▪ El nombre de soltera de la madre
2	Información del Solicitante (la persona que solicite las copias): <ul style="list-style-type: none">▪ Nombre de la persona solicitando las copias▪ Domicilio de la persona solicitando las copias▪ Domicilio de correo de la persona solicitando las copias, si es diferente al domicilio de residencia.▪ Numero de teléfono con área de la persona solicitando las copias.
3	Utilizando la siguiente lista indique la caja junto a la sección del código en el área 3 de esta forma que le autoriza obtener una copia certificada y autorizada del registro de defunción: <ul style="list-style-type: none">▪ 103526(c)(1) El registrado o un padre o tutor legal del registrado.▪ 103526(c)(2) Un a persona permitida para recibir el registro como resultado de una orden del tribunal, o un abogado, o una agencia de adopción licenciada solicitando registros de defunción para conformar con el Código de La Familia.▪ 103526(c)(3) Un miembro de una agencia de policía o un representante de otra agencia del gobierno, cuando proporcionado por la ley, que conduce un negocio oficial.▪ 103526(c)(4) Un niño, el abuelo, el nieto, el hermano, el esposo o socio doméstico de la persona registrada.▪ 103526(c)(5) Un abogado que representa la persona registrada o sus bienes, o cualquier persona o agencia autorizada por estatua designado por un tribunal para actuar a favor de la persona registrada o sus bienes.▪ 103526(c)(6) Cualquier director funerario que ordene copias certificadas de defunción a favor de cualquier individual especificado en párrafos (1) a (5), inclusivo, de la subdivisión (a) de la Sección 7100 del Código del Salud y Seguridad.
4	PARA SOLICITUDES ECHAS EN PERSONA COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 AL MOMENTO DE PAGAR. La sección 103526 del Código del Salud y Seguridad de California requiere que cualquier persona solicitando una copia certificada y autorizada del registro de defunción debe completar y firmar una declaración jurada bajo pena del perjurio
5	PARA SOLICITUDES POR CORREO, COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 Y 5 El Certificado de Reconocimiento Complete áreas 1 a 3 al reverso de esta forma después llévela a un notario público. Complete y firme la declaración jurada en el área 4 enfrente del notario público. Pida que el notario reconozca su firma en la declaración jurada en el área 4. Envíe un sobre estampillado con los datos del remitente y adjunte la aplicación original con el honorario apropiado (\$14.00 por cada copia) su cheque o giro postal debe ser pagado a nombre de:  <p>City of Pasadena Public Health Department - Vital Records Office 1845 North Fair Oaks Avenue, Room 1610 Pasadena, CA 91103</p>