

## USO PARA LA COPIA CERTIFICADA DE LA PARTIDA DE DEFUNCION

<b>Nombre de decedent::</b>	Primero	Medio	Ultimo
<b>Fecha de la muerte:</b>	Mes/Fecha/Año	Lugar de la muerte	Ciudad

<b>Nombre del aspirante:</b>	Primero	Medio	Ultimo
<b>Direccion que envoi:</b>	Numero y Calle	Ciudad y Estado	Codigo postal
<b>Numero de telefono:</b>	Casero: _____ Celula: _____		

**Comprobar por favor la caja apropiada:**

- Soy el registrant o un padre o guarda legal
  - Soy un niño, un abuelo, un nieto, un hermano, un esposo, o un socio domestico
  - Soy un partido titulado para recibir el certificado como resultado de orden judicial, o una agencia licenciada de la adopcion intentando la partida de nacimiento para conformarse con requisitos de la seccion 3140 o 7603 del codigo de la familia
  - Soy abogado que representa el registrant del estado de los registrants o de cualquier persona o agencia autorizada por el estatuto o designada por una corte al acto a nombre de los registrants del estado registrant o
  - Soy un miembro de la agencia de la aplicacion de ley o un representante de otra agencia de estatal en la manera prevista por la ley que esta dirigiendo negocio official
- O-
- No califico como un solicitante y autorizados que solicita una copia informative certificada solamente. Entiendo que esta copia sera “informative estampado, no un document valido para establecer identidad”.**

Declaro bajo pena del perjurio bajo leyes del estado de California que la informacion antedicha esta verdad y correcta.

Ciudad/Estado donde firmado \_\_\_\_\_

Firmado del aspirante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

For Official Use Only		
Initial of Clerk Issuing Copy	Date Copy Issued	ID #
Receipt #	Type Issued: ___ Certified ___ Informational	
Certificate #	Order Method: ___ In Person ___ Mail	CDL ___ Other _____ _____