

# NECESITA UN ACTA DE DEFUNCION?

## Oficina de Registros del Condado de Santa Cruz

### SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DE ACTAS DE DEFUNCIÓN

**Por favor lea las instrucciones antes de completar la solicitud.**

1. Debe de llenar una solicitud por cada persona de quien pida un acta de Defuncion.
2. Una **Copia Autorizada** del acta de defuncion establecerá la identidad del finado. Una **Copia Informativa** contiene la misma información, pero no podrá establecer la identidad del finado. La ley de California permite que solo personas específicas reciban copias autorizadas del acta de defuncion; estas personas son identificadas en la solicitud. Las demás personas recibirán una Copia Informativa que lleva las palabras “**Informational, Not a Valid Document to Establish Identity**” (“Informativa, no es documento valido para establecer identidad”).
3. En la parte de arriba de la solicitud, marque si está pidiendo una Copia Autorizada o una Copia Informativa. Si pide una Copia Informativa, no es necesario llenar y firmar la Declaración Bajo Juramento.
4. Llene la sección que pide la **Información del Solicitante** con **su nombre en letra de molde y su firma** donde se le indique. Llene la sección que pide la **Información del Acta de Fallecimiento**, completándola lo mas que pueda. Asegúrese de dar el **nombre completo del difunto**. Si la información que usted da está incompleta o incorrecta, tal vez no sera posible encontrar el acta.
5. **DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:**  
Para obtener una **Copia Autorizada** debe de llenar la parte de arriba de la solicitud, identificando su parentesco con el finado, y debe de firmar la declaración bajo juramento adjunta.  
Si entrega la solicitud *en persona*, debe de firmar la Declaración Bajo Juramento en presencia de un representante de la Oficina de Registros. Si envía la solicitud *por correo*, esta debe ser notariada. (Puede encontrar Notarios Públicos en el directorio telefónico, o puede comunicarse con su institución bancaria.) Si envía la solicitud para obtener una Copia Autorizada sin ser notariada, se le regresará sin procesar. Agencias de policía y agencias de gobierno a nivel local y estatal son libres de este requisito.  
**NOTE:** Solamente se necesita una Declaración Bajo Juramento si pide varios certificados a la vez; pero la declaración debe de incluir todos los nombres de las personas de quienes pidan los certificados autorizados, y también debe de incluir su parentesco con estas mismas.
6. **Envíe \$21.00 por cada Copia Autorizada o Informativa solicitada.** Indique el número de copias que esté pidiendo, e incluya pago suficiente con la solicitud en forma de cheque personal, giro postal, o bancario (giro internacional para pedidos fuera del país) a nombre de **HSA Vital Statistics**.

Entregue esta solicitud, declaración bajo juramento, y el pago a:

**En persona:**

Office of Vital Records  
1430 Freedom Boulevard  
Watsonville CA 95076

**Por correo notariada:**

Office of Vital Records  
P.O. Box 962  
Santa Cruz CA 95061

***Para muertes que ocurrieron antes del 2016, comuníquese con la oficina de County Recorder, 701 Ocean Street #230, Santa Cruz CA 95060; Tel. (831) 454-2800.***

Asegúrese de que la solicitud lleve la información correcta de su domicilio.

Para mas información llame al (831) 763-8430, correo electrónico: [vitalstats@santacruzcounty.us](mailto:vitalstats@santacruzcounty.us).  
Horario: 9:00 a.m. - 4:00 p.m., Lunes a Viernes.

Si han pasado mas de seis semanas de la fecha de fallecimiento, puede solicitar el acta por medio de la Internet al [www.vitalchek.com](http://www.vitalchek.com), utilizando su tarjeta de crédito con un costo adicional de aproximadamente \$13.00.

# SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DE ACTAS DE DEFUNCIÓN

**Oficina de Registros del Condado de Santa Cruz**

**Por favor lea las instrucciones antes de completar la solicitud**

**Por favor indique si prefiere una Copia Certificada Autorizada o una Copia Informativa Certificada.**

<input type="checkbox"/> Prefiero una <b>Copia Autorizada</b> del Acta identificada en el formulario de la solicitud. <i>Para poder obtener una copia autorizada, debe indicar la relación que tiene con la persona que está indicada en la siguiente lista, y completar la declaración bajo juramento (véase al dorso). Si solicita por correo, su declaración tiene que ser notariada.</i>	<input type="checkbox"/> Prefiero una <b>Copia Informativa</b> del Acta identificada en el formulario de la solicitud. <i>No se requiere que seleccione de la siguiente lista para recibir una Copia Informativa, y no se requiere declaración bajo juramento. Solamente completar la "información del solicitante" e "información del acta de defunción."</i>
<p><b>Yo soy:</b></p> <input type="checkbox"/> El padre / madre o representante legal del finado. <input type="checkbox"/> Algún hijo, abuelo, nieto, hermano, esposo o compañero doméstico del finado. <input type="checkbox"/> Algún miembro de la agencia de policía o algún representante de otra agencia gubernamental, como es estipulado por la ley, quien esté convocando asuntos oficiales. <input type="checkbox"/> Cualquier persona que tiene el derecho de recibir el registro por orden de la corte. <input type="checkbox"/> Un abogado representando al finado o el estado de finado, o cualquier persona o agencia con estatuto o escogida por una corte para servir en nombre del finado o el estado del finado. <input type="checkbox"/> Personal de funeraria quien ordena copias del acta para las personas indicadas en la Sección 7100 del Código de Salud y Seguridad.	

**INFORMACIÓN DEL ACTA DE DEFUNCIÓN (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA)**

Nombre que aparece en el acta – Primer nombre	Segundo nombre	Apellido completo
Ciudad o Pueblo en que falleció		Condado en que falleció
Fecha en que falleció - mes, día, año (si no sabe la fecha exacta, escriba la fecha aproximada de muerte)		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA)**

Con letra de molde Nombre y <b>firma</b> de la Persona que pide el Acta		Fecha de Hoy	Número de Teléfono – Código de área primero (    )	
Dirección – Número, Calle	Ciudad		Estado	Código postal
Nombre de la persona que recibirá las copias, <b>si es distinto</b> del nombre anterior	<b>Cantidad De Copias</b>	<b>Cantidad de Dinero \$</b>	Correo electrónico	
Dirección de correo para envío de copias, si es distinta a la dirección anterior.	Ciudad		Estado	Código postal

