



SOLICITUD DE ACTAS DE DEFUNCIÓN
Los registros se emitirán únicamente para eventos ocurridos en la Ciudad de Berkeley durante los últimos dos años.

Por favor marque la opción apropiada: ☐ Vendré a RECOGER ☐ Enviar por correo
**Las tarifas cobradas no son reembolsables*

EL COSTO POR COPIA* ES \$28.00

***Copia Certificada (solo personas autorizadas)**
Se puede usar una copia certificada para establecer la identidad de la persona nombrada en el certificado.

1 INFORMACIÓN DEL FALLECIDO (USE LETRAS DE MOLDE) BN#: LRN:

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Fecha de Muerte
Ciudad donde Falleció - BERKELEY, CA No hay reembolso si no se encuentra el registro.	Sexo	Información adicional para ayudar en la búsqueda (opcional)	¿Cuántas Copias?

2 INFORMACIÓN DEL APLICANTE (SOLICANTE)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	¿Su relación a la persona en el acta?
Domicilio (Número y calle)			# de Apto
			Número de teléfono ()
Ciudad	Estado	Código Postal	País (si fuera de USA)

3 DECLARACIÓN DE JURAMENTO

Yo, _____, juro bajo pena de perjurio bajo la ley del Estado de California, que soy una persona autorizada, como está definido en el Código de Salud y Seguridad de California 103526 (c), por lo tanto, soy elegible para obtener una copia certificada del Acta de Defunción del individuo aquí mencionado.

Juro este día (fecha): ____/____/_____
MM DD YYYY

En la ciudad de _____.

(Firma) (Espere a firmar delante de un empleado)

4 CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT (PARA PEDIDOS POR INTERNET/CORREO SOLAMENTE)

Un notario público u otro funcionario que complete este certificado verifican solo la identidad de la persona que firmó el documento, a la que se adjunta este certificado y no la veracidad, exactitud o validez de ese documento.

State of _____ County of _____

On ____/____/____ before me, _____ (Officer's name), personally appeared _____, who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) 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 SIGNATURE

PLEASE USE INK SEAL

¿QUIEN PUEDE OBTENER LA ACTA?

- Cualquier de sus hijos(as).
- Padres o Guardián Legal del registrado.
- Abuelos, Nietos, Hermano(a), Esposo(a), o compañero doméstico del registrado.
- Una persona autorizada por una corte de justicia.
- Una agencia de adopción conduciendo asuntos oficiales.
- Un miembro de la ley o representante de otra agencia gubernamental, con tal que sea legal y que esté conduciendo asuntos oficiales.
- Un abogado representando al registrado o los inmuebles del registrante.
- Cualquier persona o agencia autorizada por estatuto o designado por la corte para actuar a favor del registrado o los inmuebles del registrado.

INSTRUCCIONES

En Persona:

- Llene las secciones 1 a 3 (**espere para firmar en la presencia de un empleado**).
- Tenga su pago e identificación listos cuando llegue al mostrador. No se emitirán reembolsos por eventos que ocurran fuera de Berkeley.

Por Correo:

- Llene las secciones 1 a 4. **POR FAVOR TENGA EN CUENTA: Sección 3 debe ser firmada en presencia de un notario público.**
- La aplicación debe ser notariada.
- Incluya el pago (favor no enviar efectivo por correo - Usted debe enviar el pago por cada copia certificada solicitada).
- Envíe su solicitud para: **City of Berkeley - Office of Vital Statistics, 1947 Center St, 2nd Fl, Berkeley, CA 94704**

Por la Internet:

- Visite www.vitalchek.com para hacer su pedido de registros dos años después de la fecha del evento que ocurre en la ciudad de Berkeley.
- Busque un correo electrónico de confirmación (formulario de autorización adjunto) que le envió VitalChek.com.
- Imprimir / Llenar el Formulario de Autorización y fírmelo en frente a un notario público. (Sólo usar sello de tinta)
- Envíe por fax el Formulario de Autorización al número que aparece en la esquina superior izquierda del formulario.
- Espere 2 a 3 semanas para recibir su pedido por la compañía que usted escogió en su solicitud (para ordenes no agilizadas).
- VitalChek cobra una tarifa por sus servicios. Por favor, consulte el sitio web para obtener la tarifa actual.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nota: La ciudad de Berkeley solo mantiene registros durante 2 años a partir de la fecha del evento. Todos los demás registros deben obtenerse en la oficina del Secretario-Registrador del Condado de Alameda.

- Si no se encuentra ningún registro, se conservará una tarifa de búsqueda según lo requerido por la ley y se emitirá un "Certificado de no registro".
- El tiempo de procesamiento es de 2 a 3 semanas a partir de la fecha de recepción de su solicitud.
- Use una solicitud separada para cada persona.
- Solo se requiere una declaración jurada notariada cuando se solicitan múltiples certificados al mismo tiempo. Simplemente enumere todos los nombres en su declaración jurada. (para padres requiriendo actas para varios hijos, por ejemplo).
- Si el registrante hay sido adoptado, por favor llene la solicitud con el nombre adoptado.
- Formas de pago aceptadas por correo:
 - Cheque personal
 - Giro postal o bancario (giro postal internacional sólo para solicitudes fuera del país)
- Llene los cheques y giros postales pagables a: **City of Berkeley**

ATENCIÓN

Si usted envió por correo su solicitud y no recibió su certificado, usted tiene que reclamar en nuestras oficinas durante los primeros 3 meses de haber mandado su aplicación. Después de 3 meses, usted tiene que enviar otra solicitud y pagar nuevamente.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

City of Berkeley - Office of Vital Statistics
 1947 Center Street Berkeley, CA 94704
www.cityofberkeley.info/vitalstatistics, vitalrecords@cityofberkeley.info
 Telephone: (510) 981-5320 - Fax: (510) 981-5395