



County Clerk/Recorder
1400 West Lacey Blvd., Hanford, CA 93230
(559) 852-2470; FAX; (559) 582-6639

Kristine Lee, County Assessor/Clerk/Recorder

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADO DE ACTA DE DEFUNCIÓN

Instrucciones:

1. Si usted solicita una **COPIA CERTIFICADA**, por favor complete la aplicación entera. Si usted solicita una **COPIA INFORMATIVA** solo complete la Información del solicitante y Información de registro de defunción.
2. Si usted entrega esta aplicación en persona usted debe firmar la declaración juramentada in la presencia de personal en esta oficina. Si somete esta aplicación por correo, usted necesita completar la declaración adjunta y firmarla en la presencia de un Notario Público. **TOME NOTA POR FAVOR:** solo una declaración juramentada notarizada es requerida para múltiples certificados al mismo tiempo; sin embargo, la **Declaración Juramentada** debe incluir el nombre de cada individuo cuyo certificado de nacimiento usted solicita y su relación con dicho individuo.
3. Utilice una aplicación para cada registro de nacimiento que solicita (recuerde identificar cada individuo en la Declaración Juramentada).
4. Complete la sección de **Información Del Solicitante** y firme en donde se indica. También complete **Información del Certificado de Defunción** para poder identificar el archivo del registrado(s)
5. Si el registrado ha sido adoptado o obtuvo un cambio legal de nombre, por favor índice el nuevo nombre en la aplicación.
6. Incluye \$24.00 por cada copia certificada que usted pide. Si no se encuentra el registro de defunción, los \$24.00 serán retenidos como pago por la búsqueda del registro de acuerdo a las leyes estatales se le enviará un **Certificate of No Public Record**. Si usted envía esta aplicación por correo, indique cuantas copias certificadas junto con un cheque o Money Orden por la cantidad correcta pagable a **Kings County Recorder**.

Envíe esta aplicación y dinero a:

Kings County Recorder
1400 W. Lacey Blvd
Hanford, CA 93230

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN
 POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR ESTA SOLICITUD

COMO PARTE DE LOS ESFUERZOS ESTATALES PARA PREVENIR EL ROBO DE IDENTIDAD, California ley (salud y seguridad código sección 103526) permite solo autorizado a individuos enumerados en la solicitud para recibir copias certificadas de Acta de Defunción. Todos los demás se emitirá **Copia informativa certificada** marcado con la leyenda, **“Informational, Not A Valid Document to Establish Identity”**.

Quiero pedir una **Copia Certificada**. Esta copia será establecer la identidad de la persona registrada. (Para recibir una copia certificada, debe indicar su relación con la persona nombrada en el formulario de solicitud, seleccionando de la lista a continuación)

Quiero pedir una **Copia Informativa Certificada**. No es un documento válido para establecer la identidad y la declaración jurada no tiene que ser completado

Para recibir una **Copia Certificada** se debe seleccionar de uno de los siguientes:

- Soy el registrante, un padre o un guardián legal
- Soy una de las partes que tienen derecho a recibir el registro como resultado de una orden judicial o un abogado o una agencia de adopción con licencia para obtener el registro de nacimiento para cumplir con los requisitos de la sección 3140 o 7603 del código familiar
- Soy miembro de una agencia de policía o un representante de otra agencia gubernamental, conforme a lo dispuesto por la ley que es llevando a cabo asuntos oficiales
- Soy un hijo, hija, abuelo, abuela, hermano, hermana, esposo, esposa o pareja domestica del registrado
- Soy un abogado representando al registrado o sucesión del registrado, persona o agencia a que se le hayan conferido poderes por Ley, o que haya sido designada por corte para actuar en nombre del registrado o de la sección del mismo
- Soy nombrado los derechos en un poder o un albacea de la herencia de la persona registrada

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (LETRA DE MOLDE)

FECHA DE HOY:

Escriba el nombre del solicitante	Firma del solicitante	Propósito de la solicitud	
Numero y calle de domicilio	Número de copias \$24 cada copia:	Cantidad incluida \$	
Ciudad	Nombre de la persona recibiendo copias, si es diferente del solicitante		
Estado	Código Postal	Dirección ha donde enviar las copias, se es diferente del solicitante	
Número de teléfono (incluye código de área) ()	Ciudad	Estado	Código Postal

INFORMACIÓN SOBRE LA DEFUNCIÓN (LETRA DE MOLDE)

Complete la siguiente información como se muestra en de defunción, a lo mejor de su conocimiento.

Primer nombre en el certificado	Medio nombre	Apellido(s)
Fecha de Defunción	Ciudad de Defunción	Condado en donde Defunción KINGS
Madre/Padre/Pariente – Primer Nombre	Medio Nombre	Apellido(s) de nacimiento
Madre/Padre/Pariente – Primer Nombre	Medio Nombre	Apellido(s) de nacimiento

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, declare bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California, que soy una
(Nombre del solicitante)
Persona autorizada según se define en la sección de código de seguridad y salud de California 103526(c) y soy una persona elegible
para recibir una copia certificada del certificado de nacimiento de la persona(s) siguientes:

Table with 2 columns: Nombre(s) de persona(s) en el certificado, Su relación a persona(s) en el certificado

La fecha y firma debe ser completada en presencia de un Notario Público o persona autorizada

Jurado este día _____ del mes _____, 20____ en la ciudad de _____, _____
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Estado)

(Apliqué su firma)

Si usted envía su aplicación por correo, necesita completar la Declaración Jurada y Certificado de Reconocimiento en presencia de un
Notario Público o persona autorizada. Un miembro de las fuerzas de orden, agencias gubernamentales locales y estatales están exentos del
requisito de notario.

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 _____)

On _____ before me, _____, personally appeared _____, Notary Public
(insert name and title of the officer)

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 this instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument. I certify
under PENTALY OF PERURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct

WITNESS my hand and official seal.
(SEAL)

SIGNATURE OF NOTARY PUBLIC