

Instrucciones para el Formulario de solicitud de actas de defunción

Lea atentamente estas instrucciones antes de completar y presentar el Formulario de solicitud de actas de defunción. El capítulo 70.58A del Código Revisado de Washington (RCW) y el capítulo 246-491 del Código Administrativo de Washington (WAC) exigen que todos los solicitantes sean solicitantes calificados, presenten documentación que demuestre su identidad y elegibilidad, y proporcionen la información requerida para solicitar actas de defunción.

Lista de verificación para completar el Formulario de solicitud de actas de defunción:

- ☐ Completar todos los campos del Formulario de solicitud de actas de defunción, firmarlo y poner la fecha.
- ☐ Presentar una copia de la documentación que demuestra su identidad.
- ☐ Presentar una copia de la documentación que demuestra su elegibilidad.
- ☐ Para pedidos enviados por correo, aceptamos giro postal o cheque de caja pagadero a SCHD, no aceptamos dinero en efectivo.
- ☐ Para pedidos en person, aceptamos Visa, MasterCard, dinero en efectivo o cheques de caja pagadero a SCHD.
- ☐ Enviar el formulario de solicitud, toda la documentación y el pago no reembolsable a la siguiente dirección:

Snohomish County Health Department
Vital Records
3020 Rucker Avenue, Suite 104 Everett,
WA 98201-3900

¿Qué es un solicitante calificado?

Un solicitante calificado es una persona que reúne los requisitos para recibir un acta.

¿Quiénes son los solicitantes calificados para las actas de defunción completas?

Los solicitantes calificados para las actas de defunción completas son los siguientes: cónyuge o pareja de hecho, hijo(a), padre o madre, padrastro o madrastra, hijastro(a), hermano(a), abuelo(a), nieto(a), bisabuelo(a), tutor legal, representante legal, representante autorizado, pariente cercano (si no vive ninguna otra persona de esta lista), director de funeraria o empresa funeraria que figura en el registro (dentro de los 12 meses de la fecha de defunción), o agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales).

¿Quiénes son los solicitantes calificados para los extractos de actas de defunción?

Los solicitantes calificados para los extractos de actas de defunción son los mismos que para las actas de defunción completas, además de estos otros solicitantes calificados: aseguradora o agente de seguros de título a cargo de una transacción de bienes inmuebles o persona que demuestra que el acta es necesaria para una determinación sobre la defunción o la protección de un derecho personal o de propiedad vinculado a la defunción.

¿Es usted uno de los solicitantes calificados indicados anteriormente para el acta de defunción que solicita?

En caso afirmativo, continúe. Tendrá que presentar documentación que demuestre su identidad y elegibilidad.

****Si no es uno de los solicitantes indicados anteriormente, DETÉNGASE. No recibirá un acta de defunción del estado de WA.****

¿Qué es la documentación admitida como prueba de elegibilidad?

La documentación admitida como prueba de elegibilidad son documentos que lo vinculan con el acta de defunción solicitada.

1. Si usted figura en el registro y su documentación de identidad lo vincula adecuadamente con el registro (es decir, como el padre o la madre del titular), cumple con el requisito de elegibilidad.
2. Si usted no figura en el registro y su documentación de identidad no lo vincula adecuadamente con el registro, debe presentar documentación adicional para demostrar su elegibilidad.

¿Qué documentos aceptará el Departamento de Salud del Condado de Snohomish (SCHD) para demostrar su elegibilidad?

SCHD aceptará los siguientes documentos a fin de demostrar su elegibilidad:

- Copias de registros vitales, como actas de nacimiento, defunción, matrimonio y divorcio, de esta u otra jurisdicción que lo vinculen con el registro solicitado
- Copias de órdenes judiciales certificadas de un tribunal de jurisdicción competente que lo vinculen con el registro (p. ej., como representante legal)
- Documento o carta de una agencia gubernamental o un tribunal donde se indique que el acta se usará para cumplir funciones oficiales (solo para funcionarios gubernamentales o judiciales)

Vital Records

3020 Rucker Avenue, Suite 104 ■ Everett, WA 98201-3900 ■ tel: 425.339.5290

Consulte la [documentación admitida como prueba de elegibilidad \(PDF\)](#) para ver ejemplos de cómo puede demostrar un parentesco calificado.

¿Qué documentación de identidad aceptará el Departamento de Salud del Condado de Snohomish (SCHD)?

SCHD aceptará una copia de lo siguiente:

- Un documento de identidad emitido por el Gobierno (debe contener fotografía, nombre completo y fecha de nacimiento) que se encuentre vigente o haya vencido hace menos de 60 días; o
- Si no tiene un documento de identidad emitido por el Gobierno, al menos dos documentos alternativos de la lista. Los documentos alternativos deben contener nombres completos y direcciones que coinciden o, combinados, deben contener nombre completo, fecha de nacimiento y fotografía.

Consulte la lista de [documentación de identidad admitida](#).

¿Qué información se requiere?

Se requiere la siguiente información, tal como consta en el acta de defunción:

- Nombre(s) y apellido(s) del fallecido
- Fecha de defunción (mes y año)
- Ciudad o condado en donde ocurrió la defunción

¿Cuál es la diferencia entre el acta de defunción completa y el extracto de acta de defunción?

El acta de defunción completa contiene información sobre la causa y forma de muerte y el número de Seguro Social del fallecido. Este documento podría necesitarse para cerrar cuentas bancarias o reclamar beneficios tales como los de pólizas de seguro de vida.

El extracto de acta de defunción es un documento nuevo que se ofrece solo para las defunciones que se registraron de forma electrónica desde el 1.º de enero de 2018 hasta el presente. No contiene información sobre la causa y forma de muerte ni el número de Seguro Social del fallecido. Este documento podría necesitarse para la transferencia de títulos (p. ej., de vehículos), transacciones de bienes inmuebles y casos testamentarios.

Consulte a la agencia o empresa donde usará el acta para averiguar qué información debe contener antes de comprarla.

¿Qué sucede si no puedo proporcionar los documentos requeridos para demostrar mi elegibilidad, no tengo documentos de identidad de la lista de documentación admitida o no conozco la información requerida?

Si no puede cumplir con los requisitos, puede solicitar una excepción. En este proceso, podrá explicar por qué no puede proporcionar la documentación o la información requerida. Tendrá que contactar el Washington State Department of Health, Center for Health Statistics, P.O. Box 9709, Olympia, WA 98507, su número de teléfono es 360.236.4300.

¿Qué dirección debo indicar en el formulario de solicitud?

La dirección que proporcione en el formulario de solicitud debe ser la misma con la que se REGISTRÓ para recibir correspondencia. Si eso no es posible, indique la persona a nombre de quien está registrada la dirección y agregue "a la atención de" antes de su nombre (p. ej., John Doe "a la atención de" Jane Doe, 3020 Rucker Ave., Suite 104, Everett, WA 98201). Si llenará el formulario a mano, use letra de imprenta clara para evitar retrasos en el procesamiento.

¿Qué forma de pago aceptan?

En persona, aceptamos Visa, MasterCard, dinero en efectivo, cheques de caja o giros postales pagaderos a SCHD. Para pedidos enviados, aceptamos cheques de caja o giros postales enviados a SCHD. Asegúrese de que el cheque o el giro postal sean pagaderos a SCHD.

Nota importante: No se harán reembolsos en caso de que no se pueda encontrar un registro o si la documentación que suministró no demostró que fuera elegible para recibir un acta de defunción. Vea WAC 246-491-990.

Para obtener más información sobre cómo ordenar actas de nacimiento o defunción, visite nuestro sitio web: <https://www.snohd.org/467/4550/Birth-Death-Certificates>

Para obtener más información sobre los registros vitales, visite el sitio web del Washington State Department of Health, Center for Health Statistics: <https://www.doh.wa.gov/LicensesPermitsandCertificates/VitalRecords>. Número de teléfono: 360.236.4300.

Vital Records

3020 Rucker Avenue, Suite 104 ■ Everett, WA 98201-3900 ■ tel: 425.339.5290

ESTADO DE WASHINGTON

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Snohomish County Health Department
Oficina de Registro Civil
3020 Rucker Avenue, Suite 104
Everett, WA 98201-3900
425.339.5290

NO UTILICE A NINGÚN TERCERO NO
APROBADO PARA OBTENER ESTE
FORMULARIO. NO PAGUE NINGUNA TASA
PARA OBTENER ESTE FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	NOMBRE DE LA PERSONA/EMPRESA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO:			
	DIRECCIÓN: (SE PRECISA UNA DIRECCIÓN POSTAL)			
	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:
	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		

Para recibir el certificado de defunción, debe indicar a continuación su relación con la persona registrada y firmar la declaración jurada que indica que está autorizado a recibir el certificado.

SELECCIONE EL TIPO DE RELACIÓN/PARENTESCO:	☐ CÓNYUGE/PAREJA DE HECHO	☐ HIJO/A	☐ PADRE/MADRE	☐ PADRASTRO/MADRASTRA	☐ HIJASTRO/A
	☐ HERMANO/A	☐ ABUELO/A	☐ NIETO/A	☐ BISABUELO/A	☐ BISNIETO/A
	☐ REPRESENTANTE LEGAL	☐ REPRESENTANTE AUTORIZADO	☐ TUTOR LEGAL	☐ AGENCIA GUBERNAMENTAL/TRIBUNAL	
	☐ SOLO PARA FORMULARIO ABREVIADO: ASEGURADORA/AGENTE DE SEGURO DE PROPIEDAD				
	☐ SOLO PARA FORMULARIOS ABREVIADOS: DETERMINACIÓN RELACIONADA CON LA MUERTE/PROTECCIÓN DE UN DERECHO PERSONAL/DE PROPIEDAD RELACIONADO CON EL FALLECIMIENTO				
	☐ DIRECTOR DE LA FUNERARIA/ESTABLECIMIENTO FUNERARIO DENTRO DE LOS 12 MESES DESDE LA FECHA DEL FALLECIMIENTO				
☐ PERSONA QUE TIENE DERECHO DE CONTROLAR LA DISPOSICIÓN DE LOS RESTOS EN VIRTUD DE LA SECCIÓN 68.50.160 DEL CÓDIGO REVISADO DE WASHINGTON (REVISED CODE OF WASHINGTON, RCW) QUE SE INDICA EN EL REGISTRO					

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE:	APELLIDO:
	FECHA APROXIMADA DEL FALLECIMIENTO: (MES Y AÑO)		CIUDAD O CONDADO DEL FALLECIMIENTO:
	OTROS NOMBRES, DE CONOCERLOS (APELLIDO DE SOLTERA, APELLIDOS DE CASADA, NOMBRES DE LOS PADRES, ETC.):		CÓNYUGE, DE CONOCERLO:
	FECHA DE NACIMIENTO, DE CONOCERLO:		LUGAR DE NACIMIENTO, DE CONOCERLO:

Declaro bajo pena de perjurio y en virtud de las leyes del estado de Washington que la información que proporcione es veraz y correcta. Asimismo, nótese que brindar intencionadamente un falso testimonio a la oficina del registro civil para un certificado se considera un delito menor de carácter grave en virtud de la ley de Washington, sección 70.58A.590(2) del Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW).

FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA DE FIRMA: (MM/DD/AAAA)
-----------------------	------------------------------

TASAS: (Tilde la casilla para seleccionar el tipo y cantidad de documento)				
☐ Cantidad total de documentos certificados EN VERSIÓN COMPLETA		x	\$25	=
☐ Cantidad total de documentos certificados ABREVIADOS		x	\$25	=
☐ Tasa por verificación de identidad y almacenamiento de documentación (Uno por cada verificación) OBLIGATORIO		+		\$15
☐ Servicio First Class Mail de USPS (OBLIGATORIO solo para solicitudes por correo postal)		+		\$2
MONTO TOTAL ADEUDADO (AGREGAR TASA DE CERTIFICADO, TASA POR VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD Y TASA POR ENVÍO POR CORREO POSTAL)				

PAGO PARA SOLICITUDES POR CORREO POSTAL: GIRO POSTAL O CHEQUE DE CAJA PAGADERO ÚNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE SNOHOMISH

PAGO PARA SOLICITUDES EN PERSONA: EFECTIVO, TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO, GIROS POSTALES O CHEQUES DE CAJA PAGADEROS AL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE SNOHOMISH

Oficina de Registro Civil

3020 Rucker Avenue, Suite 104 ■ Everett, WA 98201-3900 ■ Tel.: 425.339.5290