



Oficina de Vital Records – 1er Piso

477 23<sup>rd</sup> Street, Ogden, UT 84401

Horas de oficina: Lunes – Viernes 8 a.m. to 5 p.m.

(801) 399-7130 [www.webermorganhealth.org](http://www.webermorganhealth.org)

\*Solicitudes recibidas después de las 4 p.m. se procesarán al siguiente día hábil.

Primera Copia Certificada **\$30.00**

Cada copia certificada adicional (ordenada al mismo tiempo) **\$10.00**

Cuotas sujetas a cambio. Por favor revise que sus Actas estén correctas; solo se pueden reemplazar durante los 90 días siguientes a la fecha de expedición. Una cuota de \$3.00 c/u por Reimpresión de Certificados de Defunción será cargada por cada certificado de defunción reexpedido dentro de los 90 días de la fecha original de expedición. Si el solicitante no responde a un aviso por escrito de Vital Records entre 90 días, WMHD puede retener su dinero pagado.

## Solicitud para Acta de Defunción

Tenemos certificados disponibles de todo Utah de los últimos 50 años. Tiempo adicional de proceso podrían aplicar para años anteriores al 2007. Certificados de defunción de más de 50 años podrían encontrarse en los Archivos del Estado de Utah.

Nombre Completo del Difunto: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido(s)

Fecha de Muerte: \_\_\_\_\_ Ciudad de Muerte: \_\_\_\_\_ Condado de Muerte: \_\_\_\_\_  
(año aprox. si no sabe fecha)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado o País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Padre 1: \_\_\_\_\_ Padre 2: \_\_\_\_\_  
(Nombre Completo de Soltero/a) (Nombre Completo de Soltero/a)

Nombre Completo de Soltero/a del Esposo/a, si casado: \_\_\_\_\_

**Nota: Se Requiere Identificación Válida (vea reverso).** Si va a enviar por correo, por favor incluya copia por los 2 lados de su identificación. Las Actas puede ordenarlas esposo/a sobreviviente del individuo mencionado o sus padres, hermano/a, hijo/a, abuelo/a, o nieto/a. De lo contrario requerirá pruebas legales. Los archivos pueden solicitarlos el público en general 50 años o más después de la fecha de defunción. Es una violación criminal proveer información falsa en los formularios de vital records u obtenerlos fraudulentamente.

### Persona Solicitante – Requiere Identificación Válida

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle y número Ciudad Estado CP

Relación con individuo en el Acta: Esposo/a Padre/Madre Hermano/a Hijo/a Abuelo/a Nieto/a

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Número de Actas Solicitadas

Si desea su orden por correo, por favor escriba el domicilio completo de envío abajo:

  1   Búsqueda no reembolsable Incluye 1 Acta: \$ 30.00  
     Copias certificadas adicionales x \$10.00 c/u: \$ \_\_\_\_\_  
     Cuota por reemplazo de certificados x \$3.00 c/u: \$ \_\_\_\_\_  
**Total:** \$ \_\_\_\_\_

**No aceptamos tarjetas de Crédito/Debito por Correo.**

**Escriba su cheque a WMHD.**

#### For Office Use Only

ID \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_  ID Attached Date \_\_\_\_\_

Payment Method: Cash Check/M.O. Credit/Debit\* Request # \_\_\_\_\_ Clerk Initials \_\_\_\_\_

Change Given \$ \_\_\_\_\_ Check or CC # \_\_\_\_\_ Date Completed (if applicable) \_\_\_\_\_ Int \_\_\_\_\_

Date Mailed (if applicable) \_\_\_\_\_ Qty \_\_\_\_\_

# Lista de Identificaciones Aceptables para Obtener Archivos Vitales

## La Identificación Debe Ser Actual

Se requiere identificación para obtener todos los Certificados de Archivos Vitales no públicos. Una solicitud por correo debe incluir fotocopia ampliada y fácil de leer del frente y reverso de su identificación de la siguiente lista.

Se requiere una forma de identificación de la lista "Principal" o dos formas de identificación de la lista "Secundaria"

### Principal (1 de los siguientes)

- Licencia de Manejar Expedida por el Gobierno con foto
- Identificación expedida por el Gobierno
- Tarjeta de autorización de Empleo
- Identificación Militar de E.U.
- Identificación Tribal
- Tarjeta de Residente Permanente
- Visa de Extranjero
- Pasaporte de EU
- Tareta de Pasaporte de EU
- Pasaporte Extranjero
- Certificado de Ciudadanía de E.U.
- Certificado de Naturalización de E.U.
- Matrícula Consular
- Permiso de Arma de Fuego oculta
- Tarjeta Electoral Mexicana
- Forma de liberación de Cárcel/Prisión (con foto)
- Tarjeta de Seguro Médico de Veterano

O

### Secundaria (2 de los siguientes)

- Credencial de Trabajo/W-2/Talón de cheque
- Identificación de Escuela, Colegio o Universidad
- Tarjeta para Votar
- Tarjeta de Seguro Social
- Separación Militar E.U./DD-214
- Registro/Título de su automóvil
- Licencia Matrimonial (copia certificada con firmas)
- Documentos de órdenes de la corte
- Documentos de la Cárcel/Prisión
- Comprobante de Libertad Condicional
- Recibo de Impuestos de Propiedad
- Tarjeta de Servicios Selectivos
- Licencia de Pesca/Cacería
- Tarjeta o Documentos de la Aseguradora
- Recibo de Cuentas/Utilidades
- Licencia de Negocios
- Licencia Profesional

**No Aceptamos:** Privilegio de conducir ni Tarjeta de identificación de primicia o clubs, como lo prohíbe UCA 53-3-207(7)(b)(ii)

Si no puede proveer identificación aceptable, otra persona con \*derecho a obtener el certificado podría solicitarlo por usted y proveer identificación apropiada. Esto incluye: titular (persona a quien corresponde el certificado), esposo/a, padres, hijos, hermanos, abuelos o nietos (esto no incluye ex-esposos, familia reconstituida o familia política)

## Prueba de Parentezco

Estoy solicitando un Certificado de Nacimiento para "Persona A"

