

**Oficina de Vital Records – 1er Piso**477 23rd Street, Ogden, UT 84401(801) 399-7130 www.webermorganhealth.gov

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

Solicitudes recibidas después de las 4 p.m. se procesarán al siguiente día hábil.*Primera Copia Certificada \$35.00****Cada copia certificada adicional (ordenada al mismo tiempo) \$10.00**

Se cobrará una cuota de \$3 cada uno por reimprimir cualquier certificado de Defunción que sea remplazado dentro de 90 días de la fecha original de emisión.

Identificación válida y prueba de parentesco son requeridas. Vea el reverso para información adicional.

Por favor revise que sus Actas estén correctas; no se remplazarán después de 90 días de la fecha de emisión.

Es una violación criminal proveer información falsa en los formularios de registros vitales u obtenerlos fraudulentamente.

Solicitud para Acta de Defunción*Tenemos certificados disponibles de todo Utah de los últimos 50 años.**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:** _____**Padres 1:** _____ **2:** _____
(Nombre Completo de Soltero/a) (Nombre Completo de Soltero/a)**Nombre Completo de Soltero/a del Esposo/a, si casado:** _____**Persona Solicitante****Nombre:** _____ **Número de Teléfono:** _____**Domicilio:** _____
Calle y número Ciudad Estado C.P.**Relación con individuo en el Acta:** ☐ Padre/Madre ☐ Hermano/a ☐ Esposo/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:

Se requiere costo de envío

<u>1</u> Búsqueda no reembolsable Incluye 1 Acta	\$ <u>35.00</u>	_____
____ Copias certificadas adicionales \$10.00 c/u	\$ _____	_____
____ Cuota por remplazo de certificados \$3.00 c/u	\$ _____	_____
____ Costo de envío \$1.00 Requerido en ordenes por correo	\$ _____	_____
Total:	\$ _____	_____

No efectivo ni 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 Récores Vitales

Se requiere una forma de identificación de la lista “Principal” o dos formas de identificación de la lista “Secundaria”
Todos los documentos deben ser vigentes.

Principal (1 de los siguientes)

O

Secundaria (2 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

- 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

Prueba de Parentesco

Estoy solicitando un Certificado/Acta de Nacimiento para “Persona A”

Usted es:

Entonces debe proveer:

Persona A	No se requiere prueba adicional de parentesco.
Soy uno de los padres en certificado de “Persona A”	No se requiere prueba adicional de parentesco.
Soy hermano/a de Persona A	Se requiere su certificado de nacimiento con lo menos uno de los padres en común.
Soy el esposo actual de Persona A	Para Acta de Nacimiento: Su licencia o acta de matrimonio. Para Acta de Defunción: No se requiere prueba adicional si su nombre aparece en el acta de defunción como esposo/a Para Actas de matrimonio/divorcio: No tiene derecho al acta.
Soy hijo/a de Persona A	Se requiere su certificado de nacimiento mostrando “Persona A” como uno de los padres.
Soy abuelo/a o nieto/a de Persona A	Se requiere cadena de certificados de nacimiento mostrando el parentesco.

Todas las demás solicitudes requieren documentación que acredite un interés directo, tangible y legítimo en el registro vital.