



# PUBLIC HEALTH

VITAL RECORDS

## Solicitud para el Acta de Defunción

Esta solicitud es para pedir un acta de defunción para personas fallecidas en el Condado de Lane hace seis meses o menos.

Después de los seis meses de la fecha de fallecimiento, debe llenar otra solicitud que puede obtener en el Registro Civil, División del Estado (de Oregon State Vital Records) en Portland, Oregón.

151 W. 7<sup>th</sup> Ave, Salon 520, Eugene, OR 97401 ✦ Horario: 9 AM – 4:30 PM ✦ Teléfono: 541-682-4045 ✦ Fax: 541-682-9825

### Instrucciones:

- Para solicitar en persona: Puede obtener un acta de defunción el mismo día que lo pida en el Registro Civil del Condado de Lane (en Lane County Vital Records). (¡Se aceptan tarjetas de crédito!)
- Para solicitar por correo: Incluya una fotocopia de identificación vigente de la persona solicitante, más un cheque o giro a nombre de Lane County Vital Records de \$25 por cada acta que se pide, y un sobre con estampillas y su dirección. Por favor, no envíe efectivo.

Acta larga de defunción (con causa de muerte) \_\_\_\_\_

(Contiene información personal y médica)

(Cantidad)

Acta corta de defunción (sin causa de muerte) \_\_\_\_\_

(Contiene información personal solamente)

(Cantidad)

Nombre completo del difunto:

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido(s)

Fecha de fallecimiento: (Mes / Día / Año)

Ciudad de defunción

Nombre de la funeraria

Nombre de la persona solicitante:

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido(s)

Su relación con el difunto

Número de teléfono

Dirección (requisito):

Ciudad

Estado

Código postal

Firma

Fecha

In Accordance with law – ORS 432.120, access to birth records is restricted for 100 years to registrant, family members, legal representatives, government agencies and persons licensed or registered under ORS 703.430. Legal guardians must enclose a copy of the legal document. If you are not eligible, enclose a written permission note with a notarized signature of an eligible person. Providing false information is a felony under ORS 432.900.

**NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA. SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA.**

OR DL: \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Pmt Type: Cash / CC / Check-MO# \_\_\_\_\_

Passport or Other ID: \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Today's Date: \_\_\_\_\_

Exchange  Returned Cert #s: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Certificate Number(s) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Case # \_\_\_\_\_ Order # \_\_\_\_\_ Amount Received: \$ \_\_\_\_\_