

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE WISCONSIN

## WISCONSIN DEATH CERTIFICATE APPLICATION

**SANCIONES:** Cualquier persona que posea ilegalmente cualquier registro civil con conocimiento de que el registro civil ha sido obtenido ilegalmente es culpable de un delito grave de Clase I [una multa de no más de \$10,000 o prisión por no más de 3 años y 6 meses, o ambas cosas, según Wis. Stat. § 69.24(1)].

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	NOMBRE ACTUAL: Nombre		Apellido		ENVIAR A NOMBRE DE: Nombre (si es diferente)		Apellido	
	SU DIRECCIÓN POSTAL (NO PUEDE ser una dirección de apartado postal) No. Apto.				DIRECCIÓN DE CORREO (si es diferente a la dirección postal) No. Apto			
	Ciudad		Estado		Código postal		Ciudad	
	Estado		Código postal		Ciudad		Estado	
II. RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA PERSONA MENCIONADA EN EL CERTIFICADO	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO ( )				DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO VÁLIDA ACTUAL (Consulte el punto 4 de la página 2.)		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO		ESTADO DE EMISIÓN		FECHA DE CADUCIDAD	
	<p>Según Wis. Stat. § 69.21, una copia CERTIFICADA de un certificado de defunción solo está disponible para aquellos con un "interés directo y tangible". (A hasta la D a continuación)</p> <p><b>MARQUE UNA casilla que indique SU RELACIÓN con la PERSONA NOMBRADA en el certificado de defunción.</b></p> <p>A. Soy un <b>miembro de la familia inmediata</b> de la PERSONA MENCIONADA en el certificado de defunción.</p> <p><input type="checkbox"/> Padre o madre (Mi nombre figura en el certificado de defunción y mis derechos parentales no han sido cancelados)</p> <p><input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Cónyuge actual <input type="checkbox"/> Hijo(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Abuelo(a) materno(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) paterno(a) <input type="checkbox"/> Pareja de hecho actual (registrada en el Vital Records System de Wisconsin)</p> <p>B. <input type="checkbox"/> Soy el <b>custodio legal o tutor</b> de la persona nombrada en el certificado de defunción.</p> <p>C. <input type="checkbox"/> Soy un <b>representante autorizado</b> por cualquier persona en la categoría A o B, incluido un abogado.</p> <p>Especifique la persona a la que representa: _____</p> <p>D. <input type="checkbox"/> Puedo demostrar que el certificado de defunción es necesario para la <b>determinación o protección de un derecho personal o de propiedad</b>. Especifique su interés: _____</p> <p>E. <input type="checkbox"/> Soy <b>descendiente directo</b> del fallecido y solicito una copia <b>no certificada</b> del certificado de defunción.</p> <p>F. <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores. Solicito una copia <b>no certificada</b>. (La copia no será válida para fines de identidad).</p> <p>NOTA: Los nietos, padrastros, hijastros, hermanastros o hermanastras solo pueden obtener copias certificadas como categorías B hasta la D.</p>							
	FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO:							
III. TARIFAS	<p><b>TARIFA DE LA PRIMERA COPIA</b>..... \$ 20.00 <u>\$20.00</u></p> <p><input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento (<u>sin</u> causa del fallecimiento, forma de fallecimiento ni disposición final) (suficiente para la mayoría de las transacciones financieras)</p> <p>O <input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento ampliado (<u>con</u> causa del fallecimiento, forma del fallecimiento y disposición final) (para reclamaciones de beneficios del seguro)</p> <p><b>CADA COPIA ADICIONAL</b> (emitida al mismo tiempo que la primera copia)</p> <p><input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento..... X \$ 3.00 _____</p> <p>Número de copias adicionales</p> <p><input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento ampliado..... X \$ 3.00 _____</p> <p>Número de copias adicionales</p> <p><b>LA TARIFA NO ES REEMBOLSABLE SI NO SE ENCUENTRA NINGÚN REGISTRO. NO SE ACEPTAN SOLICITUDES DE CANCELACIÓN.</b></p> <p><b>TOTAL</b> _____</p>							
	Envíe los materiales de su solicitud y la tarifa a: STATE VITAL RECORDS OFFICE / PO BOX 309 / MADISON, WI 53701-0309							
	<p><b>Asegúrese de incluir:</b> <input type="checkbox"/> Formulario lleno, <input type="checkbox"/> identificación aceptable, <input type="checkbox"/> pago,</p> <p><input type="checkbox"/> sobre con su dirección, estampilla, de tamaño comercial, y <input type="checkbox"/> cualquier prueba o autorización adicional requerida</p>							
	Haga un cheque o giro postal a nombre de: STATE OF WIS. VITAL RECORDS							
IV. INFORMACIÓN SOBRE EL ACTA DE DEFUNCIÓN	NOMBRE DEL FALLECIDO: Primer nombre		Segundo nombre		Apellido		FECHA DE FALLECIMIENTO (DD/MM/AAAA)	
	LUGAR DEL FALLECIMIENTO: Condado		LUGAR DEL FALLECIMIENTO: Ciudad, pueblo o localidad *		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL FALLECIDO *			
	EDAD O FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO *		OCUPACIÓN DEL FALLECIDO *		NOMBRE DEL CÓNYUGE DEL FALLECIDO *			
	NOMBRE DEL PADRE DEL FALLECIDO *		NOMBRE DE LA MADRE DEL FALLECIDO *					
<p>Por la presente doy fe de que la información proporcionada en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender y que tengo derecho a obtener copias del certificado de defunción solicitado de acuerdo con las categorías enumeradas anteriormente.</p>								
FIRMA (Solicitante)					Fecha de la firma (MM/DD/AAAA)			

**Importante: Se requiere la firma y el pago para el procesamiento.**

\*Los campos marcados con un asterisco (\*) no se tienen que llenar. La información es útil pero no obligatoria.

**1. ¿Cuál es la diferencia entre una copia "certificada" y una copia "no certificada" de un certificado de defunción?**

**UNA COPIA CERTIFICADA:**

- Está impresa en papel de seguridad, tiene un sello en relieve y muestra la firma del State Registrar o Local Registrar.
- Se puede utilizar con fines legales.
- Solo puede obtenerse con un interés directo y tangible, tal como se define en el Wis. Stat. § 69.20(1).

**UNA COPIA NO CERTIFICADA:**

- Se imprime en papel normal y se marca como no certificada.
- No se puede utilizar con fines de identidad.
- Contiene la misma información que una copia certificada.

**2. Limitaciones en el acceso a la información sobre la causa del fallecimiento**

Las copias no certificadas de los registros de defunción no incluirán el hecho del fallecimiento ampliado (con la causa del fallecimiento, la forma del fallecimiento y la disposición final) a menos que hayan transcurrido 50 años desde el año en que ocurrió el fallecimiento o que el solicitante tenga un interés directo y tangible según el Wis. Stat. § 69.20(1), o es descendiente directo del fallecido.

**3. ¿Cuánto tiempo se tardará procesar mi solicitud?**

Las solicitudes de copias certificadas y no certificadas de los certificados de defunción pueden tardar hasta 2 semanas más el tiempo de envío.

**4. ¿Qué identificación se requiere para solicitar un certificado de defunción?**

Las solicitudes de copias certificadas requieren prueba de identificación. Se **requiere fotocopia** del DNI del solicitante.

**No se aceptarán tarjetas ni documentos vencidos.**

Algunos ejemplos de formas de identificación aceptables son:

**Uno de éstos:**

**O**

**Dos de éstos:**

- Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por el estado
- Identificación con foto emitida por el gobierno de EE. UU.
- Pasaporte estadounidense o extranjero
- Tarjeta de identificación tribal o militar

- Estado de cuenta bancario o prueba de ingresos
- Contrato de arrendamiento actual, fechado y firmado
- Tarjeta de seguro médico
- Factura de servicios públicos o multa de tráfico
- Matrícula o título del vehículo

**Si tiene preguntas sobre este formulario, llame al 608-266-1373  
o visite nuestro sitio web en <http://www.dhs.wisconsin.gov/vitalrecords>**