

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 (<i>si es diferente</i>)	Apellido					
	SU DIRECCIÓN POSTAL (<i>NO PUEDE ser una dirección de apartado postal</i>) No. Apto.		DIRECCIÓN DE CORREO (<i>si es diferente a la dirección postal</i>) No. Apto.						
	Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal			
	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO (<i>)</i>		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				
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) MARQUE UNA casilla que indique SU RELACIÓN con la PERSONA NOMBRADA en el certificado de defunción. <ul style="list-style-type: none"> A. <input type="checkbox"/> Soy un miembro de la familia inmediata de la PERSONA MENCIONADA en el certificado de defunción. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Padre o madre (Mi nombre figura en el certificado de defunción y mis derechos parentales no han sido cancelados) <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Cónyuge actual <input type="checkbox"/> Hijo(a) <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) B. <input type="checkbox"/> Soy el custodio legal o tutor de la persona nombrada en el certificado de defunción. C. <input type="checkbox"/> Soy un representante autorizado por cualquier persona en la categoría A o B, incluido un abogado. Especifique la persona a la que representa: _____ D. <input type="checkbox"/> Puedo demostrar que el certificado de defunción es necesario para la determinación o protección de un derecho personal o de propiedad. Especifique su interés: _____ E. <input type="checkbox"/> Soy descendiente directo del fallecido y solicito una copia no certificada del certificado de defunción. F. <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores. Solicito una copia no certificada. (La copia no será válida para fines de identidad). <p>NOTA: Los nietos, padrastros, hijastros, hermanastros o hermanastras solo pueden obtener copias certificadas como categorías B hasta la D.</p> <p>FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA EL CERTIFICADO:</p>									
TARIFA DE LA PRIMERA COPIA \$ 20.00 \$20.00 <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) <input type="radio"/> <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) CADA COPIA ADICIONAL (emitida al mismo tiempo que la primera copia) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento.....</td> <td>X \$ 3.00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento ampliado.....</td> <td>X \$ 3.00</td> </tr> </table> <p>LA TARIFA NO ES REEMBOLSABLE SI NO SE ENCUENTRA NINGÚN REGISTRO. NO SE ACEPTAN SOLICITUDES DE CANCELACIÓN.</p> <p>TOTAL _____</p>						<input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento.....	X \$ 3.00	<input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento ampliado.....	X \$ 3.00
<input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento.....	X \$ 3.00								
<input type="checkbox"/> Hecho del fallecimiento ampliado.....	X \$ 3.00								
<p>Envíe los materiales de su solicitud y la tarifa a: STATE VITAL RECORDS OFFICE / PO BOX 309 / MADISON, WI 53701-0309</p> <p>Asegúrese de incluir: <input type="checkbox"/> Formulario lleno, <input type="checkbox"/> identificación aceptable, <input type="checkbox"/> pago, <input type="checkbox"/> sobre con su dirección, estampilla, de tamaño comercial, y <input type="checkbox"/> cualquier prueba o autorización adicional requerida</p> <p>Haga un cheque o giro postal a nombre de: STATE OF WIS. VITAL RECORDS</p>									
IV. INFORMACIÓN SOBRE EL FALLECIDO	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> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>FIRMA (Solicitante)</td> <td>Fecha de la firma (MM/DD/AAAA)</td> </tr> </table>						FIRMA (Solicitante)	Fecha de la firma (MM/DD/AAAA)		
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.

WISCONSIN DEATH CERTIFICATE APPLICATION
F-05280S (06/2025)

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:

- 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

O

Dos de éstos:

- 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>**