

**MANCOMUNIDAD DE VIRGINIA  
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ACTA DE DEFUNCIÓN**

USO EXCLUSIVO DE

Los estados de Virginia exigen una tasa de \$12.00 por cada certificación de un acta del Registro Civil o por la búsqueda de los expedientes cuando no se realiza ninguna certificación. Pague con cheque o giro postal al Departamento de Salud del Estado. Se cobrará un cargo de servicio de \$50.00 por los cheques sin fondo.

**IMPORTANTE:** La persona que solicita el acta del Registro Civil debe presentar una fotocopia ampliada, legible y clara de su identificación. (Consulte la lista al dorso)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE (PERSONA QUE COMPLETA LA SOLICITUD)		CORREO ELECTRÓNICO (inclúyalo para recibir actualizaciones sobre su solicitud)		<input type="checkbox"/> Marque esta casilla para recibir notificaciones por mensaje de texto. Es posible que se apliquen cargos de mensajes y datos. (Solo para números de teléfono celular)	
NOMBRE COMERCIAL, <i>si corresponde</i>					
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL		
RELACIÓN CON LA PERSONA MENCIONADA EN EL CERTIFICADO <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PADRE/MADRE UNO <input type="checkbox"/> PADRE/MADRE DOS <input type="checkbox"/> HIJO ADULTO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE ACTUAL <input type="checkbox"/> HERMANA ADULTA <input type="checkbox"/> HERMANO ADULTO <input type="checkbox"/> NIETO <input type="checkbox"/> BISNIETO <input type="checkbox"/> TITULAR DE SERVICIOS FUNERARIOS <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL ( <i>presente evidencia</i> ) <input type="checkbox"/> OTRO ( <i>especifique</i> ) _____					
MOTIVO POR EL QUE SOLICITA ESTE CERTIFICADO _____					
INFORMACIÓN DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN					
(Las definiciones de los tipos de certificados se enumeran al dorso) (Marque una opción) <input type="checkbox"/> Certificado de defunción <input type="checkbox"/> Verificación de defunción					
CANTIDAD DE COPIAS SOLICITADAS		NOMBRE AL FALLECER (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)			
Si solicita varios tipos, especifique la cantidad de cada uno Certificado de defunción _____ Verificación de defunción _____					
FECHA DE DEFUNCIÓN	EDAD AL FALLECER	LUGAR DE DEFUNCIÓN ( <i>ciudad o condado de Virginia</i> )	NOMBRE DEL HOSPITAL (si corresponde)		SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
NOMBRE COMPLETO DE SOLTERA DE LA MADRE O DEL PADRE/MADRE UNO: (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)		(nombre de soltera, si corresponde)			
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O DEL PADRE/MADRE DOS: (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)		(nombre de soltera, si corresponde)			
¿Se necesita una <b>enmienda/corrección</b> ? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO   En caso afirmativo, escriba el código de enmienda del dorso.   Código de enmienda: _____					
CERTIFICADO DE MORTINATO ( <i>debe haber un periodo de 20 semanas o más de gestación</i> )					
CANTIDAD DE COPIAS		NOMBRE AL FALLECER (si corresponde) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)			
FECHA DE DEFUNCIÓN	GESTACIÓN AL FALLECER	LUGAR DE DEFUNCIÓN ( <i>ciudad o condado de Virginia</i> )	NOMBRE DEL HOSPITAL (si corresponde)		SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
NOMBRE COMPLETO DE SOLTERA DE LA MADRE O DEL PADRE/MADRE UNO: (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)		(nombre de soltera, si corresponde)			
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O DEL PADRE/MADRE DOS: (primer nombre) (segundo nombre) (apellido) (sufijo)		(nombre de soltera, si corresponde)			
Comprendo que presentar una solicitud <b>FALSA</b> de un acta del Registro Civil es un <b>DELITO</b> en virtud de las leyes estatales y federales. Certifico y afirmo que toda la información de este formulario es verdadera y correcta.					
<b>X FIRMA DEL SOLICITANTE:</b> _____				<b>NO SE PROCESARÁN LAS SOLICITUDES SIN FIRMA.</b>	

En la siguiente casilla indique la dirección a la que desea que se le envíen los certificados. Escriba a máquina o en letra

NOMBRE
DIRECCIÓN
CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL

**Envíe la solicitud completa a la siguiente dirección:**

Vital Records Department  
Room 126  
400 East Cary Street  
Richmond, VA 23219  
(804) 205-3911

Presente un (1) documento de la lista primaria **O** dos (2) de la lista secundaria. El secretario de Estado se reserva el derecho (§32.1-271C) de aceptar o rechazar toda solicitud presentada.

Es posible que los documentos permitidos enumerados cambien sin previo aviso.

LISTA DE IDENTIFICACIONES PRIMARIAS PERMITIDAS			
1.	Licencia de conducir con fotografía emitida por un estado, territorio o jurisdicción estadounidense (vigente o, si caducó, no debe haber pasado más de un año)	2.	Permiso de aprendiz/en capacitación emitido por un estado, territorio o jurisdicción estadounidense (vigente o, si caducó, no debe haber pasado más de un año)
3.	Documento de identidad con fotografía emitida por un estado, territorio o jurisdicción estadounidense (vigente o, si caducó, no debe haber pasado más de un año)	4.	Documento de identidad con fotografía actual (número de identificación escolar o laboral; <i>no se permiten documentos de cambios de cheques</i> )
5.	Tarjeta militar estadounidense vigente de miembro en servicio activo o jubilado	6.	Pasaporte o tarjeta de pasaporte estadounidense vigente
7.	Pasaporte de extranjero vigente con visa (formulario I-94 o I-94W)	8.	Certificado de naturalización estadounidense (formulario N-550, N-570 o N-578)
9.	Certificado de ciudadanía estadounidense (formulario N-560 o N-561)	10.	Documento de identidad de ciudadano estadounidense (formulario I-197)
11.	Tarjeta de residente temporal (formulario I-688 vigente)	12.	Documento de autorización de empleo (formulario I-766 vigente)
13.	Documento de viaje de refugiado (formulario I-571 vigente)	14.	Tarjeta de residente extranjero (formulario I-551 vigente)
15.	Tarjeta de residente permanente (formulario I-551 vigente)	16.	Tarjeta de las Marianas del Norte (formulario I-551 vigente)
17.	Asilo: una copia de la primera y segunda página de la solicitud de asilo	18.	Inscripción consular de nacimiento en el extranjero (formulario FS-240)
19.	Certificado de inscripción de nacimiento de ciudadano estadounidense (DS-1350)	20.	Formulario de información sobre delincuentes del Organismo de Justicia Penal de Virginia
21.	Formulario de información sobre delincuentes en libertad condicional de los Estados Unidos	22.	Certificado de nacimiento en el extranjero (formulario FS-545)
LISTA DE IDENTIFICACIONES SECUNDARIAS PERMITIDAS			
23.	Tarjeta de servicio militar obligatorio estadounidense	24.	Documento de la baja militar estadounidense (formulario DD214)
25.	Transcripción/expedientes escolares certificados emitidos por un territorio o estado estadounidense	26.	Certificado de inscripción emitido por el Departamento de Educación de Virginia
27.	Póliza de seguro de vida	28.	Tarjeta de seguro de salud (es decir, tarjeta de Medicare o Medicaid)
29.	Documento de identidad con fotografía vigente de los Servicios Sociales y de Bienestar emitido por la municipalidad	30.	Licencia de conducir o permiso de aprendiz/en capacitación con fotografía emitido por el estado; si caducó, no deben haber pasado más de 5 años
31.	Documento de identidad con fotografía emitido por el estado; si caducó, no deben haber pasado más de 5 años	32.	Pasaporte o tarjeta de pasaporte estadounidense; si caducó, no deben haber pasado más de 5 años
33.	Documento de identidad de dependencia militar con fotografía vigente	34.	Pasaporte extranjero con VISA estadounidense; si caducó, no deben haber pasado más de 5 años
35.	Permiso de armas o de armamento vigente emitido por el gobierno federal, estatal o municipal	36.	Licencia de piloto vigente
37.	Tarjeta de identificación de acceso universal para veteranos	38.	Formulario I-797 del Servicio de Inmigración y Naturalización (Immigration and Naturalization Service, INS) (solo corresponde a la persona que figura en el formulario)
39.	Formulario I-20 del Sistema de Información de Estudiantes y Visitantes de Intercambio (Student and Exchange Visitor Information System, SEVIS) de dependiente o estudiante del Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos (United States Citizenship and Immigration Services, USCIS) con o sin sello del USCIS (el nombre del solicitante debe figurar en el formulario)	40.	Formulario DS-2019 del Departamento de Estado de los Estados Unidos (el nombre del solicitante debe figurar en el formulario)

### Definición de los tipos de certificados

**Certificado de defunción:** copia con imágenes del acta de defunción.

**Verificación de defunción:** documento certificado que verifica la defunción. Los elementos de datos que se incluyen en la verificación de defunción son el nombre del difunto, la fecha y el lugar de la defunción, la fecha de nacimiento y los últimos cuatro números del número de Seguro Social.

**Certificado de mortinato:** certificado emitido en los registros de mortinato para gestaciones de 20 semanas o más. Este certificado solo puede emitirse a los padres.

### Orientación de la enmienda

La mayoría de los puntos (error ortográfico en el nombre del inscrito o los padres, fecha o lugar incorrectos de defunción, dirección incorrecta, fecha incorrecta de defunción, sexo incorrecto del inscrito, etc.) del certificado de defunción se pueden corregir a nivel administrativo o judicial. En el Código de Virginia y en el Reglamento del Registro Civil se exponen varias disposiciones que detallan la forma en que se puede modificar un certificado de defunción. Para asesorar de manera adecuada a la oficina de Registro Civil debe revisar el certificado de defunción.

Tipo	Código de enmienda	Comentarios	Persona que puede iniciar el cambio	Documentos necesarios
Corrección de inexactitudes en un certificado de defunción	AMD	En el Código de Virginia y en el Reglamento del Registro Civil se exponen varias disposiciones que detallan la forma en que se puede modificar un certificado de defunción. Para asesorar de manera adecuada a la oficina de Registro Civil debe revisar el certificado de defunción.	Familia inmediata Informante Titular de servicios funerarios Representante legal	Una solicitud por escrito que detalle el punto a corregir en un certificado de defunción, tasa de \$12 e identificación del solicitante. La solicitud por escrito también debe incluir el nombre del difunto y la fecha y el lugar de muerte, tal como aparecen en el certificado de defunción.
Cambios que solicita el Tribunal	JCO	Pedido de Tribunal que autoriza a la oficina del Registro Civil a modificar los puntos específicos en un acta de Registro Civil.	Familia inmediata Informante Titular de servicios funerarios Representante legal	Se necesita una copia certificada del pedido del Tribunal y la copia de la solicitud. Solicitud o pedido por escrito, tasa administrativa de \$10, tasa de certificación (\$12 por copia) e identificación del solicitante.