

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

USO EXCLUSIVO DE OVR

Los estatutos de Virginia exigen que se cobre una tarifa de \$12.00 por cada certificación de un registro vital o por una búsqueda de los archivos cuando no se realiza ninguna certificación. Haga un cheque o giro postal a nombre del Departamento de Salud. Hay un recargo por servicio de \$50.00 por los cheques devueltos.

IMPORTANTE: La persona que solicita el registro vital debe presentar una fotocopia ampliada, legible (que se pueda leer) y clara de su identificación. (Consulte las identificaciones aceptables a continuación)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO ☐ Marque esta casilla para recibir notificaciones de texto. (Solo para números de teléfono celular)	
NOMBRE DEL SOLICITANTE (PERSONA QUE COMPLETA ESTA SOLICITUD)			CORREO ELECTRÓNICO <i>(Inclúyalo para recibir actualizaciones sobre su solicitud)</i>			
NOMBRE DE LA EMPRESA, si corresponde						
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL			
¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON LA PERSONA NOMBRADA EN EL CERTIFICADO?						
☐ MADRE ☐ PADRE ☐ PROGENITOR UNO ☐ PROGENITOR DOS ☐ HIJO MAYOR ☐ CÓNYUGE ACTUAL ☐ HERMANA MAYOR ☐ HERMANO MAYOR ☐ NIETO ☐ BISNIETO ☐ TITULAR DE SERVICIOS FUNERARIOS ☐ TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL ☐ OTRO <i>(especificar)</i> _____						
¿CUÁL ES EL MOTIVO DE ESTA SOLICITUD DE CERTIFICADO? _____						
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN						
<i>(Las definiciones se enumeran en el reverso)</i> Seleccione: ☐ Certificado de defunción ☐ Verificación de la muerte						
COPIAS TOTALES PEDIDAS _____ Especifique cuántos de cada uno si solicita ambos tipo Certificado de defunción _____ Verificación de la muerte _____		NOMBRE AL FALLECER <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>				
FECHA DE MUERTE	EDAD AL FALLECER	LUGAR DE MUERTE <i>(ciudad o condado en Virginia)</i>	NOMBRE DEL HOSPITAL <i>(si corresponde)</i>		SEXO ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO	
NOMBRE COMPLETO DE SOLTERA DE LA MADRE O DEL PROGENITOR UNO: <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>						<i>(apellido de soltera, si corresponde)</i>
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O DEL PROGENITOR DOS: <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>						<i>(apellido de soltera, si corresponde)</i>
¿Se necesita una enmienda/corrección? ☐ SÍ ☐ NO Si la respuesta es afirmativa, introduzca el código de enmienda en el reverso. Código de enmienda: _____						
Si el código de enmienda es JCO, ¿la enmienda ha sido aprobada por el tribunal? ☐ SÍ ☐ NO						
CERTIFICADO DE NACIMIENTO CON RESULTADO DE MUERTO FEMENINO (La gestación debe ser de 20 semanas o más)						
COPIAS TOTALES PEDIDAS		NOMBRE AL FALLECER <i>(si corresponde)</i> <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>				
FECHA DE MUERTE	GESTACIÓN AL FALLECER semanas	LUGAR DE MUERTE <i>(ciudad o condado en Virginia)</i>	HOSPITAL DE NACIMIENTO <i>(si corresponde)</i>		SEXO ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO	
NOMBRE COMPLETO DE SOLTERA DE LA MADRE O DEL PROGENITOR UNO: <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>						<i>(apellido de soltera, si corresponde)</i>
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O DEL PROGENITOR DOS: <i>(primer nombre)</i> <i>(segundo nombre)</i> <i>(apellido)</i> <i>(sufijo)</i>						<i>(apellido de soltera, si corresponde)</i>
Entiendo que hacer una solicitud FALSA para un registro vital es un DELITO según la ley estatal y federal Certifico y afirmo que toda la información contenida en este formulario es verdadera y correcta.						
X FIRMA DEL SOLICITANTE: _____					NO SE PROCESARÁN SOLICITUDES SIN FIRMAR.	

Plea Indique que desea que se le envíen las actas en la casilla a continuación. Típee o escriba con claridad.

NOMBRE
DOMICILIO
CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL

Envíe la solicitud completada a:
Office of Vital Records
P. O. Box 1000
Richmond, VA 23218-1000

Información de contacto:
(804) 662-6200
www.vdh.virginia.gov/vital-records/

Presente un (1) documento de la lista principal O dos (2) documentos de la lista secundaria. El Registrador Estatal se reserva el derecho (§32.1-271C) de aceptar o rechazar cualquier solicitud presentada. La lista de documentos aceptables puede cambiar sin previo aviso. Las identificaciones secundarias aceptables se enumeran al dorso.

Los documentos aceptables que se enumeran pueden estar sujetos a cambios sin previo aviso.

LISTA DE IDENTIFICACIÓN PRIMARIA ACEPTABLE			
1.	Licencia de conducir con fotografía emitida por un estado, territorio o jurisdicción de los EE. UU. (no vencida o vencida por un periodo no superior a un año)	2.	Permiso de conductor principiante/instrucción emitido por un estado, territorio o jurisdicción de los EE. UU. (no vencido o vencido por un periodo no superior a un año)
3.	Tarjeta de identificación con fotografía emitida por un estado, territorio o jurisdicción de los EE. UU. (no vencida o vencida por un periodo no superior a un año)	4.	Tarjeta de identificación con fotografía actual (escolar o laboral con número de identificación; no se aceptan tarjetas de cobro de cheque)
5.	Tarjeta militar de los EE. UU. no vencida de un miembro activo o retirado	6.	Pasaporte de los EE. UU. o tarjeta de pasaporte: no vencido
7.	Pasaporte extranjero no vencido, I-94 o I-94W, tarjeta verde	8.	Certificado de naturalización de los EE. UU. (formulario N-550, N-570, N-578)
9.	Certificado de ciudadanía de los EE. UU. (formulario N-560, N-561)	10.	Tarjeta de identificación de ciudadano de los Estados Unidos (formulario I-197)
11.	Tarjeta de residente temporal (formulario I-688 no vencido)	12.	Documento de autorización de empleo (formulario I-766 no vencido)
13.	Documento de viaje para refugiados (formulario I-571 no vencido)	14.	Tarjeta de residente extranjero (formulario I-551 no vencido)
15.	Tarjeta de residencia permanente (formulario I-551 no vencido)	16.	Tarjeta de las Islas Marianas del Norte (formulario I-551 no vencido)
17.	Asilo: una copia de la primera y última página de la solicitud para un asilo	18.	Informe consular sobre el nacimiento en el exterior (formulario FS-240)
19.	Certificación del informe de nacimiento de ciudadano estadounidense (DS-1350)	20.	Formulario de información sobre delincuentes de la Agencia de Justicia Penal de Virginia
21.	Formulario de información sobre delincuentes en libertad condicional de los EE. UU.	22.	Acta de nacimiento en el exterior (FS-545)
LISTA DE IDENTIFICACIÓN SECUNDARIA ACEPTABLE			
23.	Tarjeta del Servicio Selectivo de los EE. UU.	24.	Documentos de baja militar de los EE. UU. (formulario DD214)
25.	Registro académico/transcripción académica certificados emitidos por un estado o territorio de los EE. UU.	26.	Certificado de inscripción emitido por el Departamento de Educación de Virginia
27.	Póliza de seguro de vida	28.	Tarjeta de seguro de atención médica (es decir, tarjeta de Medicare, tarjeta de Medicaid)
29.	Tarjeta de identificación de bienestar/servicios sociales no vencida con fotografía emitida por el municipio	30.	Licencia de conducir o Permiso de conductor principiante/instrucción con fotografía (puede estar vencida por un periodo no superior a cinco años).
31.	Tarjeta de identificación con fotografía emitida por el estado (puede estar vencida por un periodo no superior a cinco años).	32.	Pasaporte o tarjeta de pasaporte de los EE. UU. (puede estar vencido/a por un periodo no superior a cinco años).
33.	Tarjeta de identificación de dependientes militares no vencida con fotografía	34.	Pasaporte extranjero: puede estar vencido por un periodo no superior a cinco años
35.	Licencia de armas no vencida emitida por el gobierno federal, estatal o municipal	36.	Licencia de piloto no vencida
37.	Tarjeta de identificación de acceso universal para veteranos	38.	Formulario INS I-797 (aplicable solo para la persona cuyo nombre aparece en el formulario)
39.	Formulario I-20 del Sistema de Información de Estudiantes y Visitantes de Intercambio (SEVIS) de estudiante o dependiente del Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos (USCIS) con - sin sello de USCIS (el nombre del solicitante debe aparecer en el formulario).	40.	Formulario DS-2019 del Departamento de Estado de los EE. UU. (el nombre del solicitante debe figurar en el formulario).
41.	Carta de constancia de nacimiento emitida por un hospital de Virginia	42.	Factura de servicios públicos (gas, agua o electricidad [en los últimos 6 meses])
43.	Tarjeta de registro del votante (válida)	44.	Identificación extranjera con foto identificable del solicitante

Definición de tipos de certificados

Certificado de Defunción : Copia de imagen del Certificado de Defunción

Verificación de Defunción: Documento certificado para verificar el fallecimiento. Los datos que se incluyen en la Verificación de Defunción son el nombre del difunto, la fecha de fallecimiento, el lugar de fallecimiento, la fecha de nacimiento y los últimos cuatro dígitos del número de seguro social.

Certificado de Nacimiento con Muerte Fetal : Certificado emitido para registros de muerte fetal en gestaciones de 20 semanas o más. Este certificado solo se puede emitir a los padres. **La solicitud de certificado de muerte fetal es gratuita.**

Orientación sobre enmiendas

La mayoría de los errores ortográficos en un certificado de defunción (nombre incorrecto del solicitante y/o sus padres, fecha y/o lugar de fallecimiento incorrectos, dirección incorrecta, fecha de nacimiento incorrecta, sexo incorrecto del solicitante, etc.) pueden corregirse administrativa o judicialmente. El Código de Virginia y el Reglamento del Registro Civil contienen varias disposiciones que detallan cómo se puede modificar un certificado de defunción. Para brindar un asesoramiento adecuado , la Oficina del Registro Civil debe revisar el certificado de defunción.

Tipo	Enmienda Código	Comentarios	¿Quién puede iniciar el cambio?	Documentos necesarios
Corrección de inexactitudes en un certificado de defunción	AMD	Existen varias disposiciones del Código de Virginia y el Reglamento del Registro Civil que detallan cómo se puede modificar un certificado de defunción. Para asesorar adecuadamente a la Oficina del Registro Civil, es necesario revisar el certificado de defunción.	Familia inmediata Informante Titular de la licencia de servicios funerarios Representante legal	Una solicitud por escrito que detalle el elemento que se modificará en el certificado de defunción, una tarifa de \$12 y la identificación del solicitante. La solicitud por escrito también debe incluir el nombre del difunto, la fecha y el lugar del fallecimiento, tal como aparecen en el certificado de defunción.
Cambios ordenados por el tribunal	JCO	Orden judicial que autoriza a la Oficina de Registros Vitales a modificar uno o más elementos específicos de un registro vital.	Familia inmediata Informante Titular de la licencia de servicios funerarios Representante legal	Se requiere una copia certificada de la orden judicial, una copia de la petición, solicitud o petición escrita, una tarifa administrativa de \$10, una tarifa de certificación (\$12 por copia) y la identificación del solicitante.