

## SOLICITUD PARA UN CERTIFICADO DE MUERTE

(Por Favor Imprima)

Nombre completo del Fallecido: \_\_\_\_\_

Fecha de la Muerte: \_\_\_\_\_ Ciudad de la Muerte: \_\_\_\_\_

Relación con el Fallecido: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTA SOLICITUD

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Costo: \$20.00 por cada copia      Número de copias requeridas: \_\_\_\_\_**

*Nota: Por la ley de CT [C.G.S. §7-51A(c)], para muertes ocurriendo en o después del 1 de Julio del 1997, solamente el sobreviviente esposo/a, los parientes cercanos, o director de funeral quien está actuando en nombre de un familiar elegible, podrá obtener una copia del certificado de muerte con el seguro social del descendente en el certificado. Todos los otros solicitantes recibirán la copia certificada sin el número social del descendiente.*

***Si eres elegible, ¿quieres el número de seguro social del descendente en la copia certificada?***

***No: \_\_\_\_\_ Si: \_\_\_\_\_ (si quieres, debes comprobar prueba de elegible).***

### PARA ACELERAR SU SOLICITUD, POR FAVOR INCLUYE:

- Cheque certificado o giro postal escrito a: **Meriden City Clerk**
- Por favor incluya un sobre con sello y su dirección (auto dirigido)

**Envíalo a:** Michael Cardona, City Clerk  
142 East Main Street, Room 124  
Meriden, CT 06450