

**Solicitud de copia certificada de registro de defunción de
Maryland Departamento de Salud de Maryland •
Departamento de Salud del Condado de Talbot**

Mediante mi firma a continuación, declaro que soy la persona que represento ser en este documento y afirmo que la información que proporciono en este formulario es verdadera y precisa y que hago esta declaración con sujeción a las sanciones penales impuestas por el Código Anotado de Maryland (Maryland Code Annotated), sección de salud-general4-227.

For Issuing Office Only	
<input type="checkbox"/> Photo ID	<input type="checkbox"/> Mailed

Firma de la persona que hace la solicitud: _____

Fecha de la solicitud: _____

NOTA: Solo se puede emitir una copia de un certificado de defunción a los solicitantes que tengan un interés directo y tangible en el contenido del registro según se describe en el Código de Regulaciones de Maryland (Code of Maryland Regulations, COMAR) 10.03.08.

IMPRIMA o ESCRIBA su nombre y su dirección actual.

Nombre: _____ Relación: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Numero de Teléfono: (____) _____ - _____ Dirección de correo electrónico: _____

IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA REQUERIDA: La persona que solicita el registro debe presentar su **IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO** con la solicitud completada. (Ejemplos: licencia de conducir emitida por el estado o identificación con fotografía que no sea la licencia de conducir con la dirección actual del solicitante; pasaporte). **Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, lea y firme la siguiente declaración:** Declaro que no tengo una identificación con fotografía emitida por el Gobierno y que presento los dos documentos adjuntos que incluyen mi nombre y mi dirección actual como prueba de identificación. (Nota: Estos documentos deben ser de dos tipos, según se detalla a continuación: factura de servicios públicos, matrícula del automóvil, comprobante de ingresos, estado de cuenta bancaria, copia de la declaración de impuestos a las ganancias/formulario W-2, carta de un organismo gubernamental en la que se solicite un certificado del Registro Civil, o un contrato de alquiler. Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, el certificado se enviará por correo a la dirección detallada en los documentos que pueda presentar).

Firma: _____

IMPRIMA o ESCRIBA la información a continuación con respecto a la persona mencionada en el certificado solicitado

Nombre del Difunto: _____

Fecha de la Defunción: _____ (día/mes/año) Edad cuando Murió: _____ Sex: Masculino Femenino

Lugar de la Defunción: _____
 (Condado o ciudad de Baltimore)

Nombre de la funeraria: _____

Motivo de la solicitud del certificado: _____

Información Del Pedido

Se cobra una tarifa no reembolsable de \$20 por la primera copia de un certificado de defunción comprado en una transacción simple*. Se cobra una tarifa de \$22 por cada copia adicional del mismo certificado comprado en la misma transacción. Al hacer el pedido por correo, envíe la solicitud completa, copia legible de la identificación y un cheque o giro postal pagadero al **Talbot County Health Department** localizado en: **100 South Hanson St. Easton, MD 21601**. Para obtener más información, visite el sitio web de la Administración del Registro Civil (Vital Statistics Administration) en <http://health.maryland.gov/vsa>.

*No existe tarifa para: (a) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado que sea solicitada por el miembro; o (b) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado o de un cónyuge o un hijo superviviente del miembro, si la copia será utilizada en conexión con una reclamación de un dependiente o beneficiario del miembro. Se debe proporcionar una prueba de servicio en las Fuerzas Armadas.

Para obtener registros de defunción para fines genealógicos, comuníquese con los Archivos del Estado de Maryland (Maryland State Archives) en Annapolis (número de teléfono: 410-260-6400).

Numero de Certificados solicitados	
Tarifa por la primera copia	\$20
Tarifa para copias adicional	\$22
Amount enclosed	