Solicitud para Certificado del Registro de Defunción del Condado de Linn

Si el fallecimiento ocurrió en el Condado de Linn durante los últimos seis meses, los Servicios de Salud del Condado de Linn pueden emitir una copia certificada del certificado de defunción. Si han pasado más de seis meses, debe solicitarlo a la oficina estatal de registros vitales. Visite http://www.healthoregon.org/chs para más información.

$25.00 por cada acta. Tenga en cuenta que los $25 por pedido no son reembolsables una vez completada la búsqueda. Norma Administrativa OAR 333-011-0340(1)

_____ Formato Largo –Con causa de defunción (utilizado para seguranzas y otros reclamos de
Cantidad beneficios relacionadas con la causa de defunción)

_____ Formato Corto –Con datos de defunción (utilizado para la transferencia de propiedad,
Cantidad terminación de cuentas, y otras necesidades legales no relacionadas con la causa de defunción.

Difunto/a (Persona fallecida que figura en el certificado)

Nombre completo del difunto/a: _____
1er Nombre 2do Nombre Apellido

Fecha de defunción:_____Ciudad de defunción: _____Linn, Oregón
MM/DD/AAAA Ciudad Condado

Solicitante (Persona que solicita el registro)

Dar información falsa es un delito grave según la ley OR 432.993

Los certificados de defunción no son registros públicos en el estado de Oregón. Se debe demostrar que es elegible con los requisitos para obtener el certificado. Dependiendo de su relación con la persona fallecida, es posible que se requiera documentación adicional. Visite https://www.oregon.gov/oha/ph/birthdeathcertificates/pages/eligibility.aspx para obtener más información.

Nombre Completo: _____

Relación con la persona fallecida: _____

№ de teléfono:_____Correo Electrónico:_____

Dirección:_____

Dirección Postal: _____

Firma:_____Fecha: _____

Tenga en cuenta que se requiere una identificación válida para completar la solicitud. Consulte con pagina dos para más información si no cuenta con una identificación valida emitida por el gobierno para las opciones de identificación alternativas.

Detalles de solicitación

Razón de solicitud: _____

Método de entrega: ☐ Enviar a dirección anterior ☐Recoger en persona

Office Use Only

Issuance Date:_____Payment Method:_____Receipt #: _____

ID verified: ☐ Yes ☐ No Staff initials:_____Notes:_____

Order #:_____Intaglio #: _____

Identificación alternativa

Si no cuenta con una identificación oficial válida, puede usar una combinación de tres (3) formas de identificación alternativas aceptables; vea los ejemplos a continuación. Si envía su pedido por correo, haga fotocopias de los documentos e inclúyalas junto con el formulario de pedido. Todos los documentos deben incluir el nombre del solicitante y al menos uno, la dirección actual.

- Factura de servicios públicos (teléfono, gas, luz, agua, basura) O cualquier otra factura debe tener menos de 30 días;
- Declaración de seguro, declaración medica o un talón de cheque;
- Registro vehicular, titulo o póliza de seguro;
- Identificación del trabajo, correspondencia de beneficios alimenticios (SNAP) o carta de desempleo;
- Permiso válido y vigente para portar armas, o licencia para pescar, cazar u otro tipo;
- Documentos judiciales o de libertad condicional

Instrucciones para enviar por correo

- Incluya un cheque o giro postal. Pedido a nombre de *Linn County*. Por favor, no envíe efectivo.
- Asegúrese de incluir una fotocopia de su identificación(es) requerida(s).
- Incluir comprobante de elegibilidad si no figura como progenitor en el registro.
- Enviar por correo a:

Linn County Health Services
Attn: Vital Records
PO BOX 100
Albany, OR 97321

Información de la oficina

Para solicitaciones en persona, estamos ubicados en el segundo piso del Departamento de Salud Ambiental del Condado Linn en 315 4th Avenue SW Albany, OR 97321.

Horas de operación: lunes a viernes de 8:30 am -12 pm y de 1pm-5pm.

Si tiene alguna pregunta, haga el favor de comunicarse con nosotros al 541-967-3888 o por correo electrónico a phinbox@linncountyhealth.org.