



Oficina del Registro Civil
 (Office of Vital Records)
 125 Worth Street, CN-4, Room 133
 New York, N.Y. 10013-4090
**SOLICITE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE
 FORMA RÁPIDA Y SEGURA**
 EN: nyc.gov/vitalrecords
 REGÍSTRESE PARA VOTAR: voting.nyc

**CONSULTE A CONTINUACIÓN Y
 EN EL REVERSO LAS
 INSTRUCCIONES Y LAS TARIFAS
 QUE APLICAN**
**SEE INSTRUCTIONS AND APPLICABLE
 FEES BELOW AND ON BACK**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
 DEATH CERTIFICATE APPLICATION**

*(Por favor escriba claramente con letra de molde y llene toda la información que pueda en inglés.
 El trámite de los formularios que se envíen en otros idiomas podría tomar más tiempo).*

(Please print clearly and fill out as much information in English as you can. Forms submitted in other languages might take longer to process.)

1. APELLIDO AL MOMENTO DE FALLECER / LAST NAME AT TIME OF DEATH			2. PRIMER NOMBRE / FIRST NAME			3. <input type="radio"/> FEMENINO / FEMALE <input type="radio"/> MASCULINO / MALE <input type="radio"/> X																																																																										
4. FECHA DE FALLECIMIENTO DATE OF DEATH <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MM</td><td>DD</td><td>YYYY</td><td colspan="4"></td><td></td><td></td></tr> </table>											DD	MM	AAAA							MM	DD	YYYY							5. SI NO SABE LA FECHA DE EXACTA DE FALLECIMIENTO / IF YOU DON'T KNOW THE EXACT DATE OF DEATH <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td colspan="3">COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">BEGIN SEARCH</td><td>DD</td><td>MM</td><td>DD</td><td>AAAA</td><td>YYYY</td><td colspan="3">TERMINAR LA BÚSQUEDA EL</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3"></td><td>MM</td><td>DD</td><td>DD</td><td>YYYY</td><td>YYYY</td><td colspan="3">END SEARCH</td><td>DD</td><td>MM</td><td>DD</td><td>AAAA</td><td>YYYY</td><td></td></tr> </table>						COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE												BEGIN SEARCH			DD	MM	DD	AAAA	YYYY	TERMINAR LA BÚSQUEDA EL												MM	DD	DD	YYYY	YYYY	END SEARCH			DD	MM	DD	AAAA	YYYY	
DD	MM	AAAA																																																																														
MM	DD	YYYY																																																																														
COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE																																																																																
BEGIN SEARCH			DD	MM	DD	AAAA	YYYY	TERMINAR LA BÚSQUEDA EL																																																																								
			MM	DD	DD	YYYY	YYYY	END SEARCH			DD	MM	DD	AAAA	YYYY																																																																	
6. LUGAR DE FALLECIMIENTO PLACE OF DEATH		7. DISTRITO MUNICIPAL / BOROUGH MAN <input type="radio"/> BRONX <input type="radio"/> BKLYN <input type="radio"/> QUEENS <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>		8. EDAD AGE		9. ¿CUÁNTAS COPIAS NECESITA? / HOW MANY COPIES DO YOU NEED?		10. ¿NECESITA UNA CARTA DE EJEMPLIFICACIÓN? / DO YOU NEED A LETTER OF EXEMPLIFICATION <input type="radio"/> SÍ / YES <input type="radio"/> NO / NO																																																																								
11. NOMBRE DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO SPOUSE OR DOMESTIC PARTNER'S NAME			12. ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA LAST KNOWN ADDRESS			13. OCUPACIÓN DE LA PERSONA FALLECIDA OCCUPATION OF DECEASED																																																																										
14. NOMBRE DEL PADRE O FIGURA CORRESPONDIENTE FATHER / PARENT'S NAME				15. NOMBRE DE LA MADRE O FIGURA CORRESPONDIENTE ANTES DEL MATRIMONIO (NOMBRE DE SOLTERA) / MOTHER / PARENT'S NAME BEFORE MARRIAGE																																																																												
16. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL / SOCIAL SECURITY NUMBER				17. NÚMERO DE CERTIFICADO (si lo sabe) / CERTIFICATE NUMBER (if known)																																																																												
18. ¿POR QUÉ NECESITA ESTE CERTIFICADO? WHY DO YOU NEED THIS CERTIFICATE?				19. ¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON LA PERSONA FALLECIDA? WHAT IS YOUR RELATIONSHIP TO DECEASED?																																																																												
A CONTINUACIÓN, ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE SU INFORMACIÓN DE CONTACTO Y CORREO POSTAL PLEASE PRINT YOUR MAILING AND CONTACT INFORMATION CLEARLY BELOW																																																																																
NOMBRE / NAME				NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA DAYTIME PHONE NUMBER																																																																												
DIRECCIÓN / STREET ADDRESS				N.º DE APTO. / APT. NO.		Código de área Area Code																																																																										
CIUDAD / CITY		ESTADO / STATE		CÓDIGO POSTAL / ZIP CODE		Número de teléfono Telephone Number																																																																										
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO E-MAIL ADDRESS																																																																																

<p>20. ¿NECESITA LA CAUSA DE MUERTE? DO YOU NEED THE CAUSE OF DEATH? <input type="radio"/> SÍ / YES <input type="radio"/> NO / NO</p> <p>Solo se le puede proporcionar la causa de muerte si su relación con la persona fallecida es una de las siguientes: You may only obtain cause of death if your relationship to the deceased is listed below:</p> <p>Marque la casilla que corresponda / Please check the appropriate box</p> <p><input type="radio"/> Cónyuge o pareja de hecho / Spouse or Domestic Partner <input type="radio"/> Uno de los padres o hijo(a) / Parent or Child <input type="radio"/> Hermano(a)/ Sibling <input type="radio"/> Abuelo(a) / Grandparent <input type="radio"/> Nieto(a) / Grandchild <input type="radio"/> Persona a cargo de la disposición en el certificado de defunción Person in control of disposition on death certificate</p>	<p>21. TARIFAS / FEES</p> <p>\$15 por copia x ____ copias \$ _____ \$15 per copy x copies El costo de una copia certificada incluye una búsqueda de dos años consecutivos Cost of certified copy includes a two consecutive year search \$3 por cada búsqueda adicional x _____ años \$ _____ \$3 for each extra year searched x years</p> <p>Cantidad total adjunta: \$ _____ Total Amount Enclosed:</p>		
<p>22. FIRMA DEL CLIENTE, SI SE ENVÍA POR CORREO, DEBE NOTARIZARSE / CUSTOMER SIGNATURE. IF BY MAIL MUST BE NOTARIZED</p> <p>Al firmar este documento acepto ser la persona que se menciona en el mismo. Confirmando que la información contenida en este formulario es completa y exacta. Además, entiendo que si falsifico mi identidad o asumo la identidad de otra persona, esto incluye falsificar una firma, podría estar cometiendo un delito menor y los infractores podrían estar sujetos al pago de una multa de hasta \$2000 por infracción. By my signature below, I state I am the person whom I represent myself to be herein. I affirm the information within this form is complete and accurate. In addition, I acknowledge that misstating my identity or assuming the identity of another person including forging a signature may subject me to a misdemeanor and violators may also be subject to a fine of up to \$2,000.</p>	<p>SI NO SE ENCUENTRA UN REGISTRO EN LOS ARCHIVOS, SE EMITIRÁ UNA DECLARACIÓN CERTIFICADA DE "NO SE HALLÓ REGISTRO". IF RECORD IS NOT ON FILE, A CERTIFIED "NOT FOUND STATEMENT" WILL BE ISSUED</p>		
<p>Firma (se requiere) _____ Signature (required)</p> <p>Fecha _____ Date</p>	<p style="text-align: center;">FOR NOTARY PUBLIC USE ONLY (PARA USO EXCLUSIVO DEL NOTARIO PÚBLICO)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="789 457 1230 709"> <p>APPLICATIONS SUBMITTED BY MAIL MUST BE NOTARIZED</p> <p>STATE OF _____ COUNTY OF _____</p> <p>SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME: THIS ____ DAY OF _____, 20 ____</p> <p>_____ NOTARY PUBLIC SIGNATURE</p> </td> <td data-bbox="1230 457 1524 772" style="width: 25%; text-align: center;"> <p>NOTARY PUBLIC SEAL</p> </td> </tr> </table>	<p>APPLICATIONS SUBMITTED BY MAIL MUST BE NOTARIZED</p> <p>STATE OF _____ COUNTY OF _____</p> <p>SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME: THIS ____ DAY OF _____, 20 ____</p> <p>_____ NOTARY PUBLIC SIGNATURE</p>	<p>NOTARY PUBLIC SEAL</p>
<p>APPLICATIONS SUBMITTED BY MAIL MUST BE NOTARIZED</p> <p>STATE OF _____ COUNTY OF _____</p> <p>SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME: THIS ____ DAY OF _____, 20 ____</p> <p>_____ NOTARY PUBLIC SIGNATURE</p>	<p>NOTARY PUBLIC SEAL</p>		
<p>No se aceptan tarjetas de crédito en las órdenes por correo postal. Haga su cheque o su giro postal pagadero a: NYC Department of Health and Mental Hygiene. Si se encuentra en un país extranjero, envíe un giro postal internacional o un cheque girado contra un banco de los EE. UU. No se acepta dinero en efectivo por correo ni en persona. Credit cards are not accepted for mail-in orders. Please make your check or money order payable to the NYC Department of Health and Mental Hygiene. If from a foreign country, send an international money order or check drawn on a U.S. bank. Cash is not accepted by mail or in person.</p>			
<p>SOLICITE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN DE FORMA RÁPIDA Y SEGURA EN NYC.GOV/VITALRECORDS ORDER DEATH CERTIFICATES QUICKLY AND SECURELY AT NYC.GOV/VITALRECORDS</p>			

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN

Relación	Certificado de defunción + Causa de muerte	Certificado de defunción solamente
Cónyuge, pareja de hecho, padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a	✓	
Sobrino/a, tío/a, bisnieto/a, tataranieto/a, sobrina nieta, sobrino nieto		✓

- Falsificar información, incluyendo falsificar una firma, a fin de obtener un certificado de defunción es un delito menor y los infractores también podrán estar sujetos al pago de una multa de hasta \$2000 por infracción.
- Presentar una identificación falsa es un delito y los infractores podrían ser sometidos a juicio.
- Consulte más adelante los requisitos de identificación, las tarifas y otra información importante.
- Los requisitos de identificación están sujetos a cambio sin previo aviso.

TRES FORMAS PARA SOLICITAR UN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK

- **En línea:** Visite nyc.gov/vitalrecords para pagar con tarjeta de crédito o débito o un cheque electrónico. "Solo los cónyuges, parejas de hecho, padres, hermanos, abuelos, nietos o las personas encargadas de la disposición (informantes) pueden hacer un pedido en línea".
- **En persona:** Diríjase a 125 Worth Street, en el bajo Manhattan y use las entradas de Lafayette Street (con acceso para discapacitados) o la de la calle de Centre Street. Abrimos de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 3:30 p. m. Las filas suelen ser más cortas por la mañana.
- **Por correo:** Las solicitudes enviadas por correo deben firmarse en presencia de un notario público. Envíe su solicitud a 125 Worth Street, CN-4, New York, NY 10013. Asegúrese de incluir un sobre con su dirección y los sellos postales necesarios junto con su cheque o giro postal a nombre de: "NYC Department of Health and Mental Hygiene". Debe incluir una fotocopia de una identificación de la Categoría 1, o copias originales de una identificación de la Categoría 2 (vea más adelante).

Requisitos de identificación que incluyen a los cónyuges, parejas de hecho, padres, hermanos, abuelos, nietos o las personas encargadas de la disposición (informantes)

Aceptamos cualquiera de los siguientes documentos, **SI** tienen su fotografía, su firma y están vigentes:

- Licencia de conductor o tarjeta de identificación de no conductor
- Tarjeta de beneficios con fotografía de NYS
- Pasaporte de EE. UU., pasaporte extranjero o tarjeta pasaporte
- Tarjeta de residente permanente
- Identificación de universidad o escuela de estudios superiores con un expediente académico vigente
- Identificación de recluso con documentos de liberación vigentes
- Identificación de empleo con un recibo de pago vigente
- Tarjeta Access-A-Ride de NYC
- Identificación municipal IDNYC
- Tarjeta de tarifa reducida de la Autoridad Metropolitana del Transporte (MTA) de la Ciudad de Nueva York

Si no tiene ninguna de las anteriores, también aceptamos:

- Dos documentos distintos, como se indica más adelante, si muestran su nombre y dirección y fueron emitidos en los últimos 60 días, ENVIAREMOS POR CORREO POSTAL el certificado.
 - Facturas de teléfono y servicios públicos
 - Correspondencia oficial del gobierno que haya recibido

Requisitos de documentación para solicitantes que NO son familiares de la persona fallecida

Si usted **no** es familiar de la persona fallecida, deberá demostrar su derecho a obtener un certificado de defunción. Puede obtener un certificado de defunción si usted es el representante legal del estado patrimonial, si es una de las partes de un derecho de propiedad que se debe proteger o hacer valer, o si puede especificar otro fin judicial o de otro tipo.

- Póliza de seguro
- Testamento
- Estado de cuenta o chequera bancaria
- Escritura de la propiedad
- Otro documento que demuestre la titularidad

Si no puede proporcionar los documentos requeridos, pídanos ayuda llamando al 311 o al 1-212- 639-9675 si está fuera de la Ciudad de Nueva York.

IMPORTANT DEATH CERTIFICATE INFORMATION

Relationship	Death Certificate + Cause of Death	Death Certificate Only
Spouse, Domestic Partner, Parent, Child, Sibling, Grandparent, Grandchild	✓	
Niece, Nephew, Aunt, Uncle, Great Grandchild, Great-Great Grandchild, Grandniece, Grandnephew		✓

- Falsifying information, including forging a signature, to obtain a death certificate is a misdemeanor and violators may also be subject to a fine of up to \$2,000 per violation.
- Submitting fraudulent identification is a crime and violators are subject to prosecution.
- Please see below for identification requirements, fees and other important information.
- ID requirements are subject to change.

3 Ways to Order a New York City Death Certificate

- **Online:** Visit nyc.gov/vitalrecords to order using a credit card, debit card or electronic check. “Only spouses, domestic partners, parent, siblings, grandparent, grandchild, or person in charge of the disposition (informant) may submit orders online.”
- **Walk-In:** Go to 125 Worth Street in Lower Manhattan and use the Lafayette Street (handicapped accessible) or Centre Street entrances. We are open Monday through Friday 9:00AM – 3:30PM. Lines are shortest in the morning.
- **By Mail: Applications submitted by mail must be signed in the presence of a Notary Public.** Mail your application to 125 Worth Street, CN-4, New York, NY 10013. Be sure to include a self-addressed, stamped, envelope with your check or money order payable to the NYC Department of Health and Mental Hygiene. You also will need to provide a photocopy of the required identification and any necessary documentation (*see below*).

Identification (ID) requirements including the deceased’s spouse, domestic partner, parent, sibling, grandparent, grandchild, or person in charge of the disposition (informant)

We accept any of the following, **IF** it includes your photo, your signature and is unexpired:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Driver’s License or Non-driver’s ID Card • NYS benefit card with photo • U.S. or foreign passport or passport card • Permanent resident card • University or college ID with a current transcript | <ul style="list-style-type: none"> • Inmate ID with current release papers • Job ID with a current pay stub • NYC Access-A-Ride card • IDNYC Municipal ID • NYC MTA reduced fare card |
|---|--|

If you don’t have any of the above, we also accept:

- Two different documents as indicated below if they show your name and address and are dated within the past 60 days, we will MAIL the certificate
 - Utility or telephone bills
 - Official government mail that you have received

Documentation requirements for applicants NOT related to the deceased

If you are **not** related to the deceased, you need to establish your right to obtain a death certificate. You may obtain a death certificate if you are the legal representative of the estate, a party with a property right to protect or assert, or if you can specify another judicial or other proper purpose.

- Insurance Policy
- Will
- Bank Book or statement
- Property Deed
- Other document showing entitlement

If you are unable to provide the required documents, ask us for help by calling 311 or 1-212-639-9675 if you are outside of New York City.