



Regístrese para votar:
Register to vote:

<http://www.nycfb.info/nyc-votes/registering/>

Oficina del Registro Civil (Office of Vital Records)
125 Worth Street, CN-4, Room 133
New York, N.Y. 10013-4090

**CONSULTE LAS INSTRUCCIONES
Y LAS TARIFAS APLICABLES A
CONTINUACIÓN Y EN LAS
PÁGINAS 3 Y 4**
**SEE INSTRUCTIONS AND
APPLICABLE FEES BELOW
AND ON PAGES 3 AND 4**

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																																																																					
4. FECHA DE FALLECIMIENTO DATE OF DEATH <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>YYYY</td> <td></td> <td></td> <td></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 style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="3">COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE BEGIN SEARCH</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td colspan="3">TERMINAR LA BÚSQUEDA EL END SEARCH</td> </tr> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>AAAA</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>AAAA</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>AAAA</td> </tr> <tr> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>YYYY</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>DD</td> <td>YYYY</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>DD</td> <td>YYYY</td> <td>MM</td> <td>DD</td> <td>DD</td> <td>YYYY</td> </tr> </table>						COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE BEGIN SEARCH										TERMINAR LA BÚSQUEDA EL END SEARCH			DD	MM	AAAA	DD	MM	DD	AAAA	DD	MM	DD	AAAA	DD	MM	DD	AAAA	MM	DD	YYYY	MM	DD	DD	YYYY	MM	DD	DD	YYYY	MM	DD	DD	YYYY
DD	MM	AAAA																																																																									
MM	DD	YYYY																																																																									
COMENZAR LA BÚSQUEDA DESDE BEGIN SEARCH										TERMINAR LA BÚSQUEDA EL END SEARCH																																																																	
DD	MM	AAAA	DD	MM	DD	AAAA	DD	MM	DD	AAAA	DD	MM	DD	AAAA																																																													
MM	DD	YYYY	MM	DD	DD	YYYY	MM	DD	DD	YYYY	MM	DD	DD	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"/> O			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 <table style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Código de área Area Code</td> <td colspan="4">Número de teléfono Telephone Number</td> </tr> </table>												Código de área Area Code			Número de teléfono Telephone Number																																																								
Código de área Area Code			Número de teléfono Telephone Number																																																																								
DIRECCIÓN / STREET ADDRESS				N.º DE APTO. / APT. NO.																																																																							
CIUDAD / CITY		ESTADO / STATE		CÓDIGO POSTAL / ZIP CODE		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</p> <p><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</p> <p>El costo de una copia certificada incluye una búsqueda de dos años consecutivos Cost of certified copy includes a two consecutive year search</p> <p>\$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. Confirmo 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) _____ Fecha _____ Signature (required) _____ 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="797 459 1232 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>_____</p> <p>NOTARY PUBLIC SIGNATURE</p> </td> <td data-bbox="1232 459 1516 709"> <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>_____</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>_____</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 WWW.NYC.GOV/VITALRECORDS ORDER DEATH CERTIFICATES QUICKLY AND SECURELY AT WWW.NYC.GOV/VITALRECORDS</p>			

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN

- Puede obtener un certificado de defunción si usted es el cónyuge, pareja de hecho, uno de los padres, hijo(a), hermano(a), abuelo(a) o nieto(a) de la persona fallecida o si demuestra su derecho a obtener este documento (*consulte los requisitos de documentación más adelante*).
- Generalmente, todos los certificados de defunción se envían por correo en un plazo de 2 a 4 semanas. Si existe una necesidad urgente y proporciona la documentación, puede solicitar servicios acelerados y se le llamará para que recoja el certificado entre 5 y 7 días hábiles.
- 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 www.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. También deberá enviar una fotocopia de la identificación requerida y cualquier documentación necesaria (*consulte abajo*).

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
- Identificación municipal IDNYC
- Pasaporte
- Identificación del gobierno
- Identificación de trabajo con el comprobante de pago

Si no tiene ninguna de las anteriores, también aceptamos:

- Identificación de recluso con fotografía que lleve adjuntos los documentos de liberación
- 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

Si no tiene ninguno de los documentos anteriores, puede enviar un correo electrónico a nycdohvr@health.nyc.gov para obtener información adicional y otras opciones.

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

- You can obtain a death certificate if you are the spouse, domestic partner, parent, child, sibling, grandparent or grandchild of the decedent, or if you establish your right to obtain this document (*see documentation requirements below*).
- All death certificates are mailed, usually within 2-4 weeks. If there is an urgent need, and documentation is provided, you can request expedited services and you will be called to pick up the certificate in 5-7 business days.
- 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 www.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. 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:

- Driver’s License or Non-driver’s ID Card
- IDNYC Municipal ID
- Passport
- Government ID
- Employment ID with pay stub

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

- Inmate photo ID with release papers
- 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

If you do not have the items required above, you may email nycdohvr@health.nyc.gov for additional information and options.

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-NEW-YORK if you are outside of New York City.
