

## CIUDAD DE NEW HAVEN

## Departamento de Salud

424 Chapel Street, 1st Floor • New Haven, Connecticut 06511 • 203-946-6999

Justin Elicker, Alcalde • Maritza Bond, MPH, Directora de Salud

VS-39DST Revisado: 1/10/2023

Nombre completo del difunto: (Primer nombre, segundo nombre, apellido):			SEXO	Fecha de defunción: (Mes/día/año): *	
Ciudad de defunción:		Fecha de nacimiento (Mes, día, año)	Lugar	Lugar de nacimiento (Ciudad, estado o país):	
Nombre del padre/progenitor:		Nombre de la madre/progenitora:	Si la p	Si la persona estaba casada, nombre del cónyuge:	
Persona que solicita el cer	tificado de def	unción:	I		
Nombre:Primer nom					
Primer nombre		Segundo nombre Apellido		lido	
Dirección:Número	Calle	Ciudad		Estado	Código postal
()N.º de teléfono	Dirección de co	Relación co	n el difunto:	**	
		Firma: X			
		beneficios, genealogía, etc.)			
ocurridas <u>después del 1.º de jul</u> obtener una copia del certificad demás solicitantes recibirán una Si usted es elegible, ¿desea que	io de 1997, solan o de defunción c copia certificada e <b>figure el núme</b> r	on 7-51A de las Leyes Generales de nente el Director de Servicios Fúnel con el número del Seguro Social del sin el número del Seguro Social del co del Seguro Social del difunto en que que el solicitante es elegible par	ores, el cónyug difunto inclui difunto. la copia del co	ge supérstite o el p do en el certificad ertificado? No:	ariente más cercano puede lo de defunción. Todos los
Exención de tarifa por única v	ez por una copia	del certificado de defunción de u	ı veterano:		
un veterano fallecido obtener <u>un</u> <b>de su documento de identific</b> ejemplos de prueba de parentes difunto; o el acta de nacimiento ¿Solicita usted la exención por	a (1) copia gratui ación con fotogi co incluyen un co del difunto, si es única vez de la ente si la solicitu	ves Generales de Connecticut [C.G.S. ita del certificado de defunción del de rafía válido emitido por el gobier ertificado de matrimonio en el caso progenitor del difunto.  tarifa de USD 20.00 y adjunta la de dincluye el documento de identific	ifunto siempro rno y una pru de un cónyugo ocumentación	e y cuando el solic neba de su paren e; el acta de nacim requerida? No: _	itante presente una copia tesco con el difunto. Los tiento propia, si es hijo del Sí_
La tarifa por una copia de c cheques personales.	un certificado (	de defunción del estado o de la	ciudad es US	D 20.00 por cop	ia. No se aceptan
N.º de copias solicitadas:	Moi	nto adjunto: USD	Solicitud o	le exención de la	ı tarifa:

Envíe por correo postal esta solicitud con un giro postal pagadero a la ciudad de defunción.

Para obtener la información de contacto de la ciudad, consulte el Directorio del Registro Civil de la Ciudad en el sitio web del Registro Civil del Departamento de Salud Pública en www.ct.gov/dph.com.