



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DEL REGISTRO CIVIL

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE TENNESSEE
(The English version is on the back of the page.)

Fecha: _____

Número de copias: _____
Adjunte \$15.00 por cada copia.

Nombre completo del fallecido: _____

Nombre	Segundo nombre	Apellido
--------	----------------	----------

Fecha de la defunción: _____ Sexo: _____ Edad a la defunción: _____

Mes	Día	Año
-----	-----	-----

Lugar de la defunción: _____

Ciudad	Condado	Estado
--------	---------	--------

Nombre de la funeraria: _____

Ubicación de la funeraria: _____

Ciudad	Condado	Estado
--------	---------	--------

Firma de la persona que realiza la solicitud: _____

Parentesco con el fallecido: _____ Propósito de la copia: _____

La causa de la defunción solo está disponible para el padre/madre, hijo o cónyuge del fallecido, o un abogado o agencia que actúe en nombre del patrimonio del fallecido o pariente que reúna los requisitos. También se tiene que entregar copias de cualquier documentación legal, si procede.

¿Desea que el certificado muestre la causa de la defunción? SÍ NO

Número de teléfono y dirección de correo electrónico donde nos podemos comunicar con usted para información adicional:

(_____) _____ @ _____

ES ILEGAL REALIZAR INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS DECLARACIONES FALSAS EN ESTA SOLICITUD.

En esta oficina se mantienen los registros de los últimos 50 años. Los registros que sean de más de 50 años, están disponibles en la Biblioteca y el Archivo Estatal de TN.

Se cobra una cuota de \$15.00 por la búsqueda de los registros lo cual incluye expedir una copia del registro en caso de ser encontrado. La cuota por la búsqueda no es reembolsable en caso de no encontrarse el registro. Se tienen que completar todas las preguntas e incluirse las cuotas correspondientes para procesar esta solicitud. No envíe dinero en efectivo. Envíe un cheque o giro pos tal pagadero a: Tennessee Vital Records. **Además, a menos que la solicitud sea notarizada, tiene que enviar una fotocopia de una identificación VÁLIDA expedida por el gobierno que lleve su firma.** Si no ha recibido respuesta en un plazo de 45 días, escriba o llame a la Oficina del Registro Civil de Tennessee al (615) 741-1763.

ESCRIBA SU NOMBRE Y DIRECCIÓN EN LETRA DE MOLDE A CONTINUACIÓN PARA NUESTROS REGISTROS

Recuerde incluir la cuota y una copia de su documento de identidad. (Nota: La solicitud será devuelta de no incluirse).

Nombre _____

Dirección o ruta _____

Ciudad y Estado _____ Código postal _____

Envíe su solicitud a:

**Tennessee Vital Records
Andrew Johnson Tower, 1stFloor
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243**