



PROWERS COUNTY OFFICE OF VITAL RECORDS

1001 S. MAIN ST. , ROOM 246

LAMAR COLORADO 81052

PHONE : (719) 336-2606

FAX : (719) 336-9763

GHarbert@ProwersCounty.net

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DEFUNCION DE COLORADO

Información de la persona fallecida

Nombre completo de la persona fallecido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
Fecha de defunción	Mes	Día	Ano
			Edad
			Estado de Nacimiento
Lugar de defunción	Ciudad	Condado	Estado de defunción
Razón de la solicitud			Fecha de hoy

Según los Estatutos revisados de Colorado, 1982, 25-2-118 y de acuerdo con lo que definió la junta de reglas y regulaciones de salud de Colorado, el solicitante debe tener un interés directo y tangible en el registro solicitado. Las penalizaciones para obtener un registro bajo falsas declaraciones incluyen una multa de no mas de \$1,000.00 o encarcelamiento en la cárcel del condado durante no mas de un ano o ambos, la multa y el encarcelamiento (CRS 25-2-118).

Al firmar a continuación, he leído y comprendo que existen penalizaciones por obtener un registro bajo falsas declaraciones. Devuelva su solicitud con una fotocopia de su licencia de conducir, identificación del estado o pasaporte.

Firma del solicitante	Relación con el fallecido
Dirección física	Ciudad
	Estado
	Código Postal
	Numero de teléfono ()

marcar una

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Long - certificado completa de defunción

Legal - certificado completa de defunción sin información medica

Verificación - una carta certificada que verifica fallecimiento

Cargos: \$20.00 por una copia y \$13.00 por cada copia adicional

Para asuntos de genealogía, si el ano no es conocido, se aplicara un cargo de \$20.00 mas un \$1.00 por cada ano pedido para encontrar.

NO ACEPTAMOS CHEQUES O TARJETAS DE CREDITO

Haz giro postal a la oficina de Vital Statistics- Por favor no envíe efectivo a través del correo

Se requiere identificación y prueba de relacion

Official Use Only

Today's Date: _____
Form of ID : _____
ID Information: _____
Number of Copies: _____
Total Amount Paid : _____
BN# : _____
Free Certificate Issued for : _____
ID Copied : _____ Issued by : _____