

## Solicitud de Partidas de Defunción

Condado de Clackamas Vital Records • Teléfono (503) 655-8406 Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Debido a la crisis del COVID-19 las solicitudes de actas de defunción deben de ser recibidas de una de las siguientes maneras: e-mail: [vitalrecords@clackamas.us](mailto:vitalrecords@clackamas.us), fax: (503) 742-5936, o correo postal.**

### Información importante

**El condado de Clackamas solamente puede procesar partidas de defunción hasta seis meses después de la fecha de fallecimiento, y solamente para las muertes ocurridas en el condado de Clackamas.**

Después de seis meses usted tendrá que solicitar el acta al Estado de Oregon, Oregon Health Authority (OHA), más detalles en la siguiente página.

Su solicitud ya sea enviada por correo o solicitada en persona, debe incluir lo siguiente:

1. Fotocopia de su tarjeta de conducir o identificación oficial de la persona ordenando la partida de nacimiento.
2. Solicitud de partida de nacimiento completo.
3. Forma de pago. Cheque o giros postales si son mandados por correo. En persona también aceptamos efectivo, Visa, MasterCard, American Express y Discover.

### Información del difunto

Nombre del difunto \_\_\_\_\_  
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Cónyuge del difunto \_\_\_\_\_

Fecha de fallecimiento \_\_\_\_\_ Lugar de fallecimiento \_\_\_\_\_

### Información del solicitante

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco suyo con el difunto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Motivo por el que está ordenando partidas:  Legal / Bienes y propiedades  Seguro / Beneficios del Seguro Social  Otro Motivo: \_\_\_\_\_

### Costo

Las copias certificadas cuestan \$25 cada una.

\_\_\_\_\_ **Certificado Largo:** Incluye la causa de fallecimiento. (Usadas para solicitar seguros y otros beneficios relacionados con la causa de fallecimiento)

\_\_\_\_\_ **Certificado Corto:** No incluye la causa de fallecimiento. (Usadas para transferir propiedades, cerrar cuentas, arrendatarios y otras necesidades legales que no sean relacionadas a la causa de fallecimiento)

Firma de la persona elegible que manda la solicitud: \_\_\_\_\_

**Si la solicitud no está firmada, la orden no será procesada.**

### Información de pago

Haga los cheques o giros postales a nombre de: CCPHD / Vital Records  
2051 Kaen Road, Suite 367  
Oregon City, OR 97045

Horas de oficina: Lunes a Viernes de 7:00am a 6:00pm. **Los viernes nuestra oficina está cerrada.**

**Por favor, no envíe efectivo**

**Si tiene preguntas favor de llamar al 503-655-8406**

**Personas elegibles**

De acuerdo a la ley ORS 432.121, el acceso a las partidas de defunción está restringido por 50 años desde la fecha de la defunción. Durante los primeros 50 años, las siguientes personas pueden ordenar:

**Certificado Largo (Incluye causa de fallecimiento):** El esposo(a) actual del difunto o pareja domestica registrada en el Estado, hijos mayores de 18 años, padres, hijos, abuelos, nietos, pariente más cercano, tutores legales, representantes legales, agencias gubernamentales, empleados o agentes de la funeraria que sale en el acta de defunción y personas que demuestren a satisfacción del (de la) registrador(a) de actas de defunción del Estado que el acta de defunción es necesaria para la determinación relacionada con la protección del derecho de una propiedad privada del solicitante.

**Certificado Corto (No incluye causa de muerte):** El esposo(a) actual del difunto o pareja domestica registrada en el Estado, hijos mayores de 18 años, padres, hermanos, abuelos, nietos, pariente más cercano, tutores legales, representantes autorizados, agencias gubernamentales, empleados o agentes de la funeraria que sale en el acta de defunción y personas que demuestren a satisfacción del (de la) registrador(a) de actas de defunción del Estado que el acta de defunción es necesaria para la determinación relacionada con la protección del derecho de una propiedad privada del solicitante.

**REFERENCIA: ORS 432.380 (2)(c)(B)(iii)**

**ADVERTENCIA: Dar información falsa es un delito grave de acuerdo a la ley ORS 432.933.**

**Otros tipos de identificación**

Si no tiene licencia de conducir, documento de identidad o pasaporte válido, envíe fotocopias de 3 (tres) documentos diferentes que contengan su nombre y su dirección actual. Si solicita el acta por correo, haga fotocopias de estos documentos y envíelos con su solicitud. **Documentos que han expirado no son aceptables, deben tener una fecha no anterior a los últimos treinta días y deben incluir la dirección actual.**

**Documentos aceptables:**

- Tarjeta de servicio selectivo o documento de alta militar
- Documentos de inmigración o naturalización
- Factura de servicios públicos (como teléfono, gas, electricidad, agua, recolección de residuos, u otra factura
- Estado de cuenta de seguro, factura médica, o talón del cheque de pago
- Documento del tribunal o documento de libertad condicional que incluya su fecha de nacimiento
- Identificación de trabajo, tarjeta de afiliación a una unión, declaración de desempleo, tarjeta de beneficios de comida, u otro tipo de beneficios (copia de ambos lados)
- Permiso válido para portar armas, licencia para pescar o cazar, u otro tipo de licencia
- Registro o título de propiedad del vehículo o factura del seguro

Si hay diferencias entre la información provista y la información del acta, o preguntas sobre la validez de estos documentos, nuestro personal está autorizados a solicitar documentos o información adicionales.

Para mayor información sobre documentos aceptables, visite [www.healthoregon.org/chs](http://www.healthoregon.org/chs), haga click en "Information Needed to Order a Vital Record" y desplace la barra hacia abajo hasta ver "Acceptable Proofs of Identity."

**Después de 6 meses de la fecha de fallecimiento, por favor contacte al Estado de Oregon**

En persona	Por internet	Información de Contacto
Oregon Health Authority 800 NE Oregon St. Suite 205 Portland, OR 97232 Lunes a viernes de 9am to 4pm	<a href="http://www.vitalchek.com">www.vitalchek.com</a>	Email: <a href="mailto:health.webmaster@state.or.us">health.webmaster@state.or.us</a> Phone: 971-673-1190 Fax: 971-673-1203 TTY- 711