



Solicitud de Certificación de persona fallecida

Application for a Deceased Certificate

(Favor de llenar en letra de molde / Please print)

Nombre del solicitante: _____

Applicant's name

Nombre

Apellido paterno

Apellido materno

Número de seguro social: _____ Núm. de colegiado/RUA _____

SS Number

PR Bar / PR Supreme Court number

Dirección postal: _____

Postal address

Teléfono: _____ Fax: _____

Phone number

Correo electrónico: _____

E-mail address

.....
Nombre de la persona fallecida: _____

Deceased name

Número de seguro social de la persona fallecida: _____

Deceased SS number

Número de caso de ASUME (si aplica): _____

ASUME case number (if applies)

Fecha de nacimiento: _____

Date of Birth

Fecha de defunción: _____

Date of Death

Documentos presentados / *Provided documents:*

() Certificado de defunción / *Death certificate*

() Orden del Tribunal / *Court Order*

() Declaratoria de herederos / *Declaration of Heirs*

Otro / *Other:* _____

Envíe la certificación por: / *Send certificate by:*

() Correo electrónico / *by e-mail* () Fax

() Correo / *by Mail* () Recogerá personalmente / *Pick up*

La certificación de persona fallecida se expide a tenor con lo dispuesto en el Art. 30 de la ley orgánica de la ASUME, según enmendada y la orden administrativa OA-03-2007.