

Instrucciones para el Formulario de representante autorizado

Este formulario es un documento legal que le permite a una persona convertirse en un representante autorizado para solicitar un acta de nacimiento, defunción o defunción fetal en nombre de un solicitante calificado. Ambas partes deben leer atentamente estas instrucciones antes de completar y certificar el Formulario de representante autorizado.

Instrucciones para completar el Formulario de representante autorizado:

- Un solicitante calificado debe completar todos los campos del Formulario de representante autorizado.
- El solicitante calificado debe firmar en presencia de un oficial notarial.
- El representante autorizado debe firmar en presencia de un oficial notarial.
- El oficial notarial debe firmar, escribir su nombre en letra de imprenta, sellar y poner la fecha.
- El representante autorizado debe presentar este formulario dentro de los 60 días de su certificación, junto con la solicitud completada del acta que se indica en este formulario.

¿Qué es un representante autorizado?

Un representante autorizado es una persona que se encuentra autorizada a recibir un acta:

- quien aparece identificada en un formulario certificado y firmado por un solicitante calificado, o
- quien es un apoderado identificado en un poder notarial.

¿Qué es un solicitante calificado?

Un solicitante calificado es una persona que reúne los requisitos para recibir un acta.

¿Quiénes son los solicitantes calificados para las actas de nacimiento, defunción y defunción fetal que pueden completar el Formulario de representante autorizado?

Los solicitantes calificados para las actas de nacimiento, defunción y defunción fetal son los siguientes:

Acta de nacimiento	Acta de defunción completa	Extracto de acta de defunción	Acta de defunción fetal
<ul style="list-style-type: none"> • Titular • Cónyuge o pareja de hecho • Hijo(a) o hijastro(a) • Padre, madre, padrastro o madrastra • Hermano(a) • Abuelo (a) • Nieto(a) • Bisabuelo(a) • Tutor legal • Representante legal • Agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cónyuge o pareja de hecho • Hijo(a) o hijastro(a) • Padre, madre, padrastro o madrastra • Hermano(a) • Abuelo(a) • Nieto(a) • Bisabuelo(a) • Tutor legal • Representante legal • Pariente cercano (si no vive ninguna otra persona de esta lista) • Empresa funeraria indicada en el registro (dentro de los 12 meses de la fecha de defunción) • Agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales) 	<p>Los mismos que para las actas de defunción completas, además de estos otros solicitantes calificados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aseguradora o agente de seguros de título a cargo de llevar a cabo una transacción de bienes inmuebles • Persona que demuestra que el acta es necesaria para una determinación sobre la defunción o la protección de un derecho personal o de propiedad vinculado a la defunción 	<ul style="list-style-type: none"> • Padre o madre • Hermano(a) • Abuelo(a) • Representante legal de padre o madre • Empresa funeraria indicada en el registro (dentro de los 12 meses de la fecha de defunción) • Agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales)

¿Pueden dos oficiales notariales diferentes certificar el Formulario de representante autorizado?

Sí, dos oficiales notariales diferentes pueden certificar el Formulario de representante autorizado. Por ejemplo, si el solicitante calificado y la persona que se convierte en representante autorizado viven en dos estados diferentes, pueden firmar el formulario en presencia de un oficial notarial de su estado. El Departamento de Salud solo aceptará un formulario completo, no dos formularios certificados por separado.

¿El Formulario de representante autorizado puede usarse varias veces? ¿Tiene vencimiento?

El Formulario de representante autorizado solo se puede usar una vez, dentro de los sesenta (60) días de su certificación.

Una vez que está certificado el Formulario de representante autorizado, ¿cuál es el próximo paso?

Una vez certificado el Formulario de representante autorizado, dentro de los siguientes sesenta (60) días, el representante autorizado podrá solicitar el acta identificada en este formulario por Internet, teléfono, correo o personalmente.

Para comprar el acta de un registro de nacimiento, defunción o defunción fetal, se requiere lo siguiente para todas las solicitudes:

1. Un formulario de solicitud con la información requerida
2. Documentos que demuestren la identidad
3. Documentos que demuestren la relación calificada (el Formulario de representante autorizado sirve como documentación de elegibilidad)
4. Tarifas aplicables

Para obtener más información sobre los registros vitales, visite nuestro sitio web:

<https://www.doh.wa.gov/LicensesPermitsandCertificates/BirthDeathMarriageandDivorce>.

REPRESENTANTE AUTORIZADO

ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL.
COMPLETE CON TINTA Y NO LO MODIFIQUE.

Yo, INGRESE EL NOMBRE DEL SOLICITANTE CALIFICADO, autorizo a la persona que se indica a continuación a solicitar un acta de nacimiento, defunción o defunción fetal en mi nombre. Declaro bajo pena de perjurio y de conformidad con las leyes del estado de Washington que la información que proporcioné es correcta y verdadera, y que soy un solicitante calificado conforme a la sección 70.58A.530 del Código Revisado de Washington (RCW). Asimismo, entiendo que realizar a sabiendas una declaración falsa sobre registros vitales a fin de solicitar un acta es una falta grave en virtud de las leyes de Washington, sección 70.58A.590(2) del RCW.

Nombre completo del solicitante calificado:	
Número de teléfono del solicitante calificado:	
Dirección de correo electrónico del solicitante calificado:	
Relación del solicitante calificado con el registro:	
Nombre completo del titular del registro autorizado:	
Tipo de registro:	
Nombre completo del representante autorizado:	

FIRMA DEL SOLICITANTE CALIFICADO	
Firma del solicitante calificado _____ Jurado y firmado ante mí el día _____ por _____ Fecha (MM/DD/AAAA) Nombre completo en letra de imprenta Estado de _____, condado de _____ _____ Firma del oficial notarial Cargo del oficial notarial _____ Mi nombramiento vence _____ Nombre completo en letra de imprenta del oficial notarial	<i>Place notary seal here</i>

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO	
Firma del representante autorizado _____ Jurado y firmado ante mí el día _____ por _____ Fecha (MM/DD/AAAA) Nombre completo en letra de imprenta Estado de _____, condado de _____ _____ Firma del oficial notarial Cargo del oficial notarial _____ Mi nombramiento vence _____ Nombre completo en letra de imprenta del oficial notarial	<i>Place notary seal here</i>

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio telefónico de Washington para personas con problemas de audición y del habla) o enviar un email a civil.rights@doh.wa.gov.