GOBIERNO DE PUERTO RICO

Solicitud de Certificación de persona fallecida

Application for a Deceased person 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: _____

Email 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: _____ Fecha de defunción: _____

DOB *DOD*

Documentos presentados / *Provided documents*:

( ) Certificado de defunción/*Death certificate* ( ) Orden del Tribunal /*Court Order*

( ) Declaratoria de herederos / *Declaration of Heirs* Otro/*Other*:_____

Modo de envío de la certificación:

( ) 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.

Edificio Metro Center, 5 calle Mayagüez, Hato Rey
P.O. BOX 70376 San Juan, PR 00936-8376
Tel. (787)767-1500 Fax (787) 767-3882
www.asume.pr.gov / servicioalcliente@asume.pr.gov