

SPANISH / ESPAÑOL

THE CITY OF EAST CHICAGO
DEPARTMENT OF PUBLIC & ENVIRONMENTAL HEALTH
100 W. CHICAGO AVENUE
EAST CHICAGO, IN 46312

*SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DE MUERTE
POR FAVOR DE LLENAR CADA LINEA ABAJO*

La registraci3n de muerte empieza 1924 en East Chicago. Antes del a1o 1900 la registraci3n de muerte era archivada unicamente en el Departamento de Salud en el condado donde tomo lugar la muerte.

\$12.00 c/u certificado de muerte

SEA AVISADO/A
EN ESTE ESTADO, LA REGISTRACION DE MUERTE EMPIEZA CON EL A1O 1900

Nombre del difunto _____ Nacido muerto? Si No

Fecha de la muerte _____

Lugar donde murio: Ciudad (city) _____ Condado (county) _____

Fecha de nacimiento del difunto _____

Nombre completo del padre (del difunto) _____

Nombre (de soltera) completo de la madre _____

Parentesco con la persona de quien se busca el certificado _____

El prop3sito de uso de este archivo _____

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Nombre escrito del solicitante _____

Domicilio _____

(Ciudad) (Estado) (Codigo Postal) Telefono# () _____

El costo por la busqueda es \$12.00. Si no sabe la fecha exacta de la muerte,
Por favor de indicar el periodo de 5 a1os que puede ser encontrado.

DEBE SER LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE REGISTRACIONES VITALES

CERTIFICATE NUMBER: _____

FORM OF IDENTIFICATION: _____

DRIVER'S LIC. STATE ID S.S.CARD WORK ID SCHOOL ID OTHER: _____