



LAUREN STALEY FERRY
WILL COUNTY CLERK

WILLCOUNTYCLERK.GOV

302 N. CHICAGO STREET, JOLIET, IL 60432
COCLRK@WILLCOUNTY.GOV
815-740-4615
FAX: 815-740-4699

Horarios:
Lunes – Viernes 8:30 am – 4:30 pm
* Excepción los Días Feriados

Certificado de Defunción no son registros públicos debido a los derechos de privacidad y la prevención del fraude, y solo los siguientes tienen derecho a recibir copias certificadas:

- Familiares inmediatos (cónyuge, padre, hijo, hermano o hermana)
- Individuos (o sus agentes debidamente autorizados) con intereses personales o de propiedad en los registros. Debe presentar / adjuntar una carta o documento de la agencia que necesita el certificado de defunción.

Para la Investigación de la Genealogía el registro debe tener 20 años o más. Los registros comienzan en diciembre de 1877.

Tarifa: pagadero en efectivo, cheque, giro postal o crédito/débito (tarifa de servicio aplicada)

\$13.00 una copia certificada.

\$8.00 por copias certificadas adicionales del mismo registro emitidas al mismo tiempo.

Identificación: Debe tener una identificación con fotografía vigente.

(Imprima toda la información excepto su firma.)

Nombre del Registro de Defunción:

Primero Medio Último

Fecha de Defunción: ____/____/____

Lugar de Defunción: _____

Número de Copias Solicitadas: _____

RELACIÓN: Marca una de los siguientes para obtener el documento.

Marce (✓) apropiadamente:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cónyuge | <input type="checkbox"/> Albacea de Sucesión |
| <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Agentes Autorizados |
| <input type="checkbox"/> Hijo/a | <input type="checkbox"/> Intereses personales o de propiedad en los registros |
| <input type="checkbox"/> Hermano o Hermana | (Debe presentar un documento de la agencia) |

Propósito:

Marce (✓) apropiadamente

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Seguro | <input type="checkbox"/> Seguro Social |
| <input type="checkbox"/> Bancario | <input type="checkbox"/> Retiro/Pensión |
| <input type="checkbox"/> Testamento | <input type="checkbox"/> Manutención |
| <input type="checkbox"/> Funeraria | <input type="checkbox"/> Genealogía |

Revised 10/2021

El uso fraudulento de cualquier registro vital es un delito grave de Clase 4 castigable con prisión de hasta 3 años y una multa de \$10,000 o ambos. (410 ILCS 535/25)

Su Nombre _____

Dirección _____ (_____) Número de Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Su Firma (requerida)

Para obtener una copia del Certificado de Defunción por correo:

- Llene este formulario de solicitud.
- Su solicitud debe ser firmada por usted.
- Si eres un representante legal o una persona con derecho personal o de propiedad en el registro, debe proporcionar documentos de evidencia de la oficina o agencia que requiere el certificado de defunción.
- **Envía una copia de su identificación con su firma.**
- Incluya su cheque o giro postal (cantidad exacta) pagadero a:

Will County Clerk

- Envía su solicitud a:
Will County Clerk
302 N. Chicago Street
Joliet, Illinois 60432

*** Formas de Identificación Aceptables**

Licencia de Conducir de Illinois
Tarjeta de Identificación del Estado de Illinois
Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación Fuera del Estado de Illinois
Tarjeta de Identificación Militar de EE. UU.
Certificado de Naturalización de EE. UU.
Pasaporte de EE. UU.

For Office Use Only: ID # _____

Check # _____ Amount \$ _____

ID? [] YES [] NO 2nd Signature? [] YES [] NO

Certificate # _____ # of copies _____

Processed by: _____ Proofed by: _____

Date Mailed: ____/____/____ Short Form Issued
Stamped Genealogical Only